

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua

UNAN- Managua

Instituto Politécnico de la Salud. Luis Felipe Moncada

Departamento de Fisioterapia.



Seminario de Graduación para optar al título de Licenciatura en Fisioterapia

Tema:

Evaluación del desarrollo del proceso enseñanza-aprendizaje.

Subtema:

Percepción de Estudiantes y Docentes involucrados en el desarrollo de las Prácticas de Especialización VI realizadas en los Servicios de Fisioterapia. Instituto politécnico de la Salud - UNAN, Managua. Abril - Noviembre 2016.

Autoras:

Bra: Dayra Fabiola Guerrero

Bra: Verónica Massiel Alvarado

Bra: Lisseth del Socorro Vallecillo Rivera

Tutor:

Msc. Mario Antonio Gómez Picón

Managua, Nicaragua 02 de Febrero del 2017

Dedicatoria

Quiero dedicarle este trabajo:

A Dios por brindarme una vida llena de aprendizajes, fortaleza y la alegría por haber realizado uno más de mis sueños.

A mi excelsa madre quien con amor, esfuerzo y valentía supo buscar siempre nuestro bienestar, y por haberme dado la oportunidad de tener una excelente educación en el transcurso de mi vida.

A mi hermano, confidente y amigo por ser parte importante de mi vida y estar en el momento en que más lo necesité.

A mi agaporni por saber que siempre estarás apoyándome en cada nuevo reto que se nos presente.

Dayra Fabiola Guerrero

Dedicatoria

Dedico este trabajo:

A Dios por lograr concluir mi carrera, por permitirme sentir su presencia en los momentos más difíciles y darme las fuerzas y la perseverancia para alcanzar mi meta.

A mi querida abuela Amparo, sé que desde el cielo siempre me cuidas y me das el aliento para seguir adelante, gracias porque siempre confiaste en mí, A mi madre, tías y suegra por ser las promotoras de mis sueños, gracias por ser parte esencial en mi vida, confiar y hacer de mí lo que hoy en día soy, por su apoyo incondicional moral y económico.

A mi amado esposo por creer en mí, por sus palabras; por estar conmigo en momentos difíciles brindándome su amor y comprensión, y a mi pequeño hijo Caled por ser mi fuente de motivación para superarme cada día más y así poder luchar por el futuro que Dios nos ha preparado.

Verónica Massiel Alvarado.

Dedicatoria

Este trabajo lo dedico:

A Dios padre celestial: Por brindarme la vida, la salud, la fuerza, el entendimiento la motivación, el empeño, la paciencia que han sido fundamentales para cumplir con cada uno de mis proyectos de vida que sin su compañía no fueran una realidad.

A mis padres y esposo: Por formar parte de este camino que junto a ellos Decidí recorrer, por su apoyo, por confiar en mí cuando me sentía desanimada, por su comprensión y los desvelos ocasionados durante el andar de la carrera.

Lisbeth del Socorro Vallecillo Rivera

Agradecimiento

Queremos agradecer a Dios por permitir alcanzar nuestros sueños y darnos las fuerzas y la sabiduría para culminar con éxitos esta etapa de nuestras vidas.

A la universidad por abrir sus puertas para formarnos y hacer de nosotras unas mejores personas y excelentes profesionales.

A nuestros maestros que con el pasar de los años fueron convirtiéndose en ejemplos a seguir, gracias por sus consejos, apoyo, regaños, paciencia, experiencia y motivación en nuestra formación.

Son muchas las personas que han formado parte de nuestras vida profesional a las que nos encantaría agradecerles su amistad, consejos, apoyo, ánimo y compañía en los momentos más difíciles de nuestras vida; sin importar en donde estén queremos darles las gracias por formar parte de nuestras vidas, por todo lo que nos han brindado y por todas sus bendiciones.

Muchas gracias y que Dios los bendiga.

Resumen

Con la intención de contribuir al mejoramiento de la formación de estudiantes en el área clínica, se plantea una investigación cualitativa a través de un estudio, cuyo objetivo es, analizar la percepción que tienen estudiantes y docentes involucrados en el desarrollo de las Prácticas de Especialización VI realizadas en los Servicios de Fisioterapia, como parte de la formación que brinda el Instituto Politécnico de la Salud Luis Felipe Moncada de la UNAN-Managua.

La investigación está diseñada con un alcance descriptivo, este método se utilizó porque estudiamos la realidad en un contexto natural, especificando las propiedades y las características de las personas, grupos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. A la vez tiene una orientación fenomenológica, porque busca conocer el significado que estudiantes y docentes dan a su experiencia. El tiempo es de corte transversal y según la recolección de datos es retrospectivo.

Para la recolección de la información se usaron técnicas e instrumentos de recopilación de datos como: entrevista semi estructurada individual y entrevista grupal, las que fueron aplicadas a 14 estudiantes, siete de la modalidad por encuentro y siete de la modalidad presencial, así mismo, a docentes, siete instructores y coordinadora de la Práctica.

La información fue analizada en función de los objetivos formulados y según su naturaleza cualitativa. De manera que se encontró, que los elementos utilizados se dan de modo que estos cumplan los objetivos académicos, que solo en tres de los siete servicios de fisioterapia hubo pertinencia con la guía metodológica, que su mayoría las/los estudiantes tuvieron el acompañamiento mediante preguntas exposiciones y laboratorios prácticos desarrollaron habilidades destrezas actitudes y fortalecieron valores en los que sobre salen la responsabilidad y actitud positiva ante el trabajo.

Palabras claves: Prácticas de Especialización, percepción de estudiantes, percepción de docentes, servicios de fisioterapia.

Índice

1. Introducción	1
2. Antecedentes	2
3. Planteamiento del problema	3
4. Justificación.....	4
5. Pregunta de investigación.....	5
5.1. Pregunta general.....	5
5.2. Preguntas específicas	5
6. Objetivos de la investigación	6
6.1. Objetivo general.....	6
6.2. Objetivos específicos	6
7. Diseño de la investigación.....	7
7.1. Tipo de estudio.....	7
8. Escenario de la investigación	8
9. Selección de los informantes claves.....	9
9.1. Selección de la muestra de las/los estudiantes	10
9.2. Selección de la muestra docente Instructor.....	12
9.3. Aspectos Éticos.....	12
10. Estrategias para recopilar la información	13
10.1. Instrumento utilizado para la recolección de la información.	17
10.2. Validación de los instrumentos	21
11. Criterios regulativos	22
12. Estrategias para el acceso y retirada del escenario	23
12.1. Entrada al escenario.	23
12.2. Retirada del escenario	24

13.	Técnicas de análisis de la información	25
14.	Trabajo de campo	26
15.	Marco Teórico.	27
15.1.	Conceptos y Fundamentos Teóricos sobre la Práctica.	27
15.2.	Diseño del plan de estudio	29
15.3.	Diseño de programa de Asignaturas.....	30
15.4.	Generalidades de la Práctica de formación profesional.	33
15.5.	Practica de especialización VI.....	36
15.6.	Programa teórico de la práctica de especialización VI	39
15.7	Rol de Coordinadora	40
15.8.	Rol de Docentes Instructores.....	40
15.9.	Rol de Estudiantes	41
14.	Análisis y discusión de los resultados	43
15.	Conclusiones.....	55
16.	Recomendaciones	57
16.	Bibliografía.....	58
17.	Anexos	60
	Anexo #1 Carta de Autorización del estudio	61
	Anexo # 2 Cartas de invitación a Instructores	62
	Anexo #3 Invitación a Estudiantes	64
	Anexo # 4. Guías de entrevista Semiestructurada.	65
	Anexo #5: Matrices de reducción de la información	71
	Anexo #6: Triangulación para el análisis intensivo de la información.....	100
	Anexo #7: Cronogramas de trabajo	117
	Anexo #8: Presupuesto	120

1. Introducción

La educación inmersa en cualquier tipo de sociedad y condiciones económicas, culturales, ambientales, políticas, religiosas e ideológicas del momento histórico en que nos encontramos, debe ser concebida como un fenómeno que genera el cambio social. En nuestra carta magna se lee (arto: 117) que este debe ser un proceso único democrático, creativo y participativo que vincula la teoría con la práctica.

Por ello, la educación y en especial la educación superior deben constituirse en medios fundamentales, por tanto que la Universidad no puede ser ajena a este proceso de cambio. Antes bien, ha de liderar la construcción del nuevo paradigma y garantizar la formación de profesionales capaces de asumir las competencias que la sociedad está demandando a las/os fisioterapeutas, facilitando un aprendizaje de calidad basado en la utilización de la metodología educativa apropiada y en contenidos que abarquen todas las áreas del proceso de Enseñanza-aprendizaje con una perspectiva holística, integrada.

Ante esta situación, como objeto de aprendizaje y la vinculación de la Universidad con el entorno social y productivo, la UNAN-Managua, en los planes de estudios de la Licenciatura en Fisioterapia, ubica en el décimo semestre, la Práctica de Especialización VI siendo estas las que le brinda al alumno la oportunidad de poder aplicar los conocimientos más complejos adquiridos hasta ese entonces en el aula de clase, permitiéndole estar capacitado para elaborar sus propuestas de medidas terapéuticas al poner en práctica las acciones; desde las que pueden ser estrictamente simuladas hasta las que son reales; desde las que implican responsabilidad hasta las que demandan mayor responsabilidad facilitando la incursión del estudiante al mundo laboral.

En este contexto al no existir referencias de estudios en nuestro medio, sobre la percepción que tienen los involucrados acerca del ambiente de aprendizaje que se realiza en los servicios de Fisioterapia, la investigación analiza las experiencias y el rol que desempeñan los tres elementos fundamentales en el desarrollo de las prácticas de especialización VI: **el estudiante, el docente y los contenidos** que están presentes en el plan de estudio.

2. Antecedentes

En relación con estudios efectuados **a nivel nacional** se encontró que en el año 2010 fue presentado en la facultad de educación e idiomas de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Matagalpa la tesis “Proceso Enseñanza - Aprendizaje en la formación de conocimientos científico-técnico del programa de Enfermería Fundamental II”, realizado por Lic. Miguel Ángel Estopiñán, cuya conclusiones refieren “que el tiempo estipulado para las clases prácticas era poco y que los estudiantes durante las prácticas clínicas, no aprovecharon las oportunidades para ejercitar los procedimientos y técnicas básicas aprendidas en el aula de clases, no relacionando la teoría con la práctica.”

Por otra parte, en relación con estudios realizados **a nivel internacional** en Noviembre del año 2008 en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (Perú) se llevó a cabo una investigación sobre: “percepción y satisfacción de los estudiantes del cuarto año en las prácticas clínicas de Dermatología de la Escuela Académico profesional de Medicina Humana.” por los autores, Hilasaca R, Galarza C, Ramos W. los cuales establecen en sus conclusiones que “los estudiantes tienen una percepción general favorable y de alta satisfacción, estos proponen incrementar el uso de técnicas innovadoras para el aprendizaje y la duración de las prácticas siendo necesario establecer un proceso de evaluación continua con indicadores que permitan evidenciar la mejora de la calidad”.

De forma similar en Octubre- Noviembre 2011 en la facultad de estudios superiores Zaragoza de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) fue elaborado un artículo que aborda la percepción de los alumnos de enfermería sobre los factores que inciden en su aprendizaje clínico, este fue realizado por los autores: Crespo S., González M, Sarabia A. quienes en sus conclusiones expresan que el estudio logró identificar que los alumnos perciben las relaciones interpersonales como la herramienta fundamental para llevar a cabo el proceso de enseñanza y aprendizaje en dichas estancias clínica.

3. Planteamiento del problema

Con la ineludible y necesaria adecuación de los planes de estudio a los programas de armonización en América Latina y a su vez la demanda, por parte de las Instituciones Sanitarias, de una definición más clara del rol y competencias en la formación de los futuros profesionales de Ciencias de la Salud, nace una realidad que ha generado la redefinición de objetivos y competencias en el ámbito de aprendizaje para lograr como resultado, una mayor competitividad y una mejora de la calidad en la formación del profesional de Fisioterapia.

De manera que, el desarrollo de la práctica de especialización VI, sustancial en el plan de estudio y en la culminación de la carrera, es una práctica que se manifiesta en comportamientos diversos, como, por ejemplo; La atención a pacientes con patologías respiratorias, rehabilitación de paciente amputado, terapia física de lesiones de piel como quemaduras y secuelas, así como el tratamiento en afecciones reumáticas, entre otras, que se asignan para ese semestre.

Estas prácticas, constituyen un elemento indispensable dentro del programa de formación de cualquier estudiante de Fisioterapia, puesto que representan una parte fundamental de su currículo y deben ser vista como algo más que un simple cumplimiento de un requisito para aprobar la asignatura entendiendo que la formación práctica no deberá quedar considerada nunca como algo separado y distante de la formación teórica recibida en las aulas, o de las experiencias teórico-prácticas de laboratorios.

Por estas razones hemos indagamos sobre lo que estudiantes y docentes opinan en relación al desarrollo de las prácticas de especialización VI, desde los elementos de planificación, la pertinencia de los servicios de Fisioterapia, el acompañamiento que docentes les brindan a estudiantes y el desarrollo de habilidades, destrezas, actitudes y valores adquiridos con esta, de manera que, al final los resultados obtenidos permiten proponer sugerencias, y recomendaciones que el departamento de Fisioterapia, pueda retomar o valorar para contribuir al mejoramiento de los futuros procesos de la Práctica de Especialización VI.

4. Justificación

Uno de los mayores retos de la Educación Nicaragüense en los diferentes sistemas y subsistemas, es la calidad de ésta, siendo para la carrera de Fisioterapia el contacto con la realidad clínica fundamental para el aprendizaje e integración de los conocimientos teóricos-prácticos adquiridos en las clases que se desarrollan en la Universidad, así como para el desarrollo de un perfil profesional que se adapte a las exigencias éticas y técnicas de la sociedad actual.

Al no existir referencias de estudios en nuestro medio, se hace indispensable un estudio que analice la percepción de estudiantes y docentes involucrados en el desarrollo de las prácticas de especialización VI, con el objetivo de destacar la importancia que tiene para el estudiante y los beneficios que representa en el ámbito educacional. De manera que represente beneficios al departamento de Fisioterapia en tanto, se espera que este conlleven a procesos educativos que garanticen la formación integral teórica-práctica a la sociedad, buscando siempre el beneficio del paciente.

Como motivo de mejorar la formación de estudiantes en el desarrollo de la misma y optimizar el cumplimiento de los objetivos específicos determinados para esta, nuestro estudio conformara a largo plazo un aporte científico, ya que a partir de los resultados que se den en esta investigación se obtendrán elementos teóricos y empírico a la vez, desde el punto de vista teórico propone contribuir al desarrollo de las prácticas y al cumplimiento de la guía metodológica y desde el punto de vista empírico suministra las bases para el diseño de posteriores estudios inclinados a esta temáticas de investigación.

Con base en todo lo anterior, esta investigación presenta una relativa facilidad para realizarse dado que se tiene la disposición tanto de recursos humanos como de materiales dentro de la institución que agilizará la fase más importante del trabajo como son la recolección de los datos y búsqueda de información que soportara a esta investigación.

5. Pregunta de investigación

5.1. Pregunta general

¿Cuál es la percepción de Estudiantes y Docentes involucrados en el desarrollo de las Prácticas de Especialización VI realizadas en los Servicios de Fisioterapia del Instituto Politécnico de la Salud - UNAN, Managua?

5.2. Preguntas específicas

¿Qué elementos de planificación fueron utilizados para el desarrollo de la Práctica de Especialización VI?

¿Qué pertinencia tuvieron los servicio de fisioterapia para el desarrollo del proceso enseñanza aprendizaje en la Práctica de Especialización VI?

¿Cómo se dio el acompañamiento brindado a las/los estudiantes durante el desarrollo de la Práctica de Especialización VI?

¿Qué habilidades, destrezas, actitudes y valores adquirieron las/los estudiantes con el desarrollo de la Práctica de Especialización VI?

6. Objetivos de la investigación

6.1. Objetivo general

- œ Analizar la percepción de Estudiantes y Docentes involucrados en el desarrollo de las Prácticas de Especialización VI realizadas en los Servicios de Fisioterapia del Instituto politécnico de la Salud - UNAN, Managua.

6.2. Objetivos específicos

- œ Describir los elementos de planificación utilizados para el desarrollo del proceso de enseñanza en la Práctica de Especialización VI.
- œ Determinar la pertinencia de los servicios de fisioterapia para el desarrollo del proceso enseñanza aprendizaje de las/los estudiantes en la Práctica de Especialización VI.
- œ Indagar el acompañamiento brindado a las/los estudiantes durante el desarrollo de la Práctica de Especialización VI.
- œ Describir las habilidades, destrezas, actitudes y valores adquiridos en las/los estudiantes durante la Práctica de Especialización VI.

7. Diseño de la investigación.

7.1. Tipo de estudio.

Hernández, Fernández y Baptista (2010) sostienen que “una de las mejores formas, de acercarse a la visión de los participantes es desde la perspectiva que ofrece el enfoque **cualitativo**, interesado en las opiniones y vivencias de los sujetos, otorgándole importancia y validez a la percepción de la realidad subjetiva de la persona”.

Por ello proyectamos un estudio de tipo **exploratorio y a la vez alcance descriptivo** por que se estudia la realidad de un contexto natural especificando las propiedades y las características de las personas, grupos, comunidades, procesos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis (Hernández, et al, 2010). Es decir, pretendemos recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables, sin ánimo de obtener resultados generalizables sino con la intención de conocer lo que estudiantes y docentes expresan acerca de su experiencia para mejorar el desarrollo de las prácticas de especialización VI.

El estudio tiene una orientación **fenomenológica** por que busca conocer el significado que estudiantes y docentes dan a su experiencia en el desarrollo de las prácticas de especialización VI y lo importante de aprender el proceso de interpretación, lo que nos permite partir de las experiencias concretas como base para el descubrimiento de lo que es esencial y generalizado. (Hernández, et al).

Además, es **retrospectivo** por que se estudiaron hechos ya pasados en la etapa del proceso de las Prácticas de Especialización VI de manera que los datos se obtuvieron ya dados al fenómeno (Piura, 2000), de igual manera es de corte **transversal**, porque el tiempo no influye en la ocurrencia del fenómeno y las variables se estudiaron simultáneamente, haciendo un corte en el tiempo, comprendido en el plan de estudio del primer semestre del año 2016.

8. Escenario de la investigación

Para la realización de la investigación se definieron dos escenarios claves, los que a continuación se describen.

El Instituto Politécnico de la Salud (POLISAL) quien pertenece al Recinto Universitario “Rubén Darío” de la UNAN ubicado geográficamente en la ciudad de Managua., de la Rotonda Universitaria 1 km al Sur, Cuyos límites geográficos son: Al norte con el instituto pedagógico la Sallé, Al sur con Villa fontana, Al noreste con la colonia Miguel Bonilla y al sur este con la Universidad More.

La planta física del Instituto Politécnico de la Salud cuenta con Laboratorios especializados, distribuidos en las carreras de Bioanálisis clínico, Anestesia, Enfermería, Nutrición, y Fisioterapia e Informática, centro de documentación, Cocina-comedor, cuenta también con un Auditorio, canchas deportivas (fútbol, baloncesto), tres pabellones en el que hay treinta aulas, en este caso el estudio se realizó en el pabellón 58 aula numero 10 ubicada en el segundo piso del tercer pabellón.

Actualmente el departamento de Fisioterapia cuenta con nueve docentes de tiempo completo, y veintitrés profesores horarios, con vasta experiencia en el área clínica asistencial, según especialidades que se contratan tomando en cuenta las necesidades de formación. En ambos casos el nivel académico corresponde en su mayoría a licenciatura.

El segundo escenario a considerar fueron los diferentes Servicios de Fisioterapia, dado que es el lugar donde realizaron sus prácticas los estudiantes seleccionados como informantes claves de esta investigación a continuación haremos referencia de cada uno de ellos:

*Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”, está ubicado en el barrio Jonathan González, Costado Sur del Price Smart brindando Servicio de Fisiatría y Terapia Física de Rehabilitación a pacientes en todas las edades.

*Hospital de rehabilitación “Aldo Agustín Chavarría Mairena” ubicado en carretera sur kilometro cinco contiguo a ENACAL atendiendo sala de hospitalizados, consulta externa con paciente de todas las edades.

*Centro de Equinoterapia “Los mimados” ubicado en el barrio San judas Managua atendiendo a niños/as con capacidades diferentes de manera gratuita.

*Hospital Manuel de Jesús Rivera “La Mascota” ubicado en el distrito V, barrio Ariel Dance atendiendo a niños y adolescentes hasta los 15 años en sala de hospitalizados y consulta externa.

*Clínica Marquette ubicada en las colinas carretera Masaya, atendiendo a paciente en todas las edades.

*Hospital Amistad Japón, ubicado en el km 45 carretera Granada-Masaya con atención a pacientes en todas las edades.

*Hogar Sagrado Corazón de Jesús ubicado en el km 4 ½ carretera norte frente a la BIG COLA atiende a pacientes geriátricos del sexo masculino que han sido abandonados e indigentes.

9. Selección de los informantes claves

Tomando en cuenta que en la investigación cualitativa no es necesario extraer una muestra representativa de una población, lo cual no significa que como investigadores naturalistas no nos interese la calidad de la muestra, sino que ésta se define a partir de una selección intencionada para elegir a los informantes claves que son los participantes que poseen conocimientos, status o destrezas comunicativas especiales y que están dispuestos a cooperar con el investigador, éstos ayudan a tener una mayor comprensión del escenario y de la situación (Hernández, et al).

9.1. Selección de la muestra de las/los estudiantes

El universo del que se ha extraído la muestra lo conforman las/os estudiantes que desarrollaron su Práctica de especialización VI en el I Semestre del 2016, según registros de la secretaria académica, 82 alumnos tienen inscrita la asignatura de Especialización VI, de los cuales 29 pertenecen a la modalidad por encuentro y 53 a la modalidad regular, sin embargo para el desarrollo de esta investigación la muestra estará conformada por 14 estudiantes ubicados en diferentes centros de servicio fisioterapéutico, distribuidos por la universidad.

De acuerdo con Hernández et al, el proceso de selección de los/as participantes se realizó mediante el **muestreo de participantes Voluntarios**, este tipo de muestreo se basa en que los individuos acceden voluntariamente a participar en el estudio para dar respuesta a las cuestiones de investigación y no por criterios de aleatoriedad y representatividad numérica. En este sentido se gestionó al departamento un listado de los estudiantes que participaron en las Prácticas de especialización VI Cursadas en el I semestres del 2016.

En esta investigación no todos los estudiantes voluntarios tenían la misma posibilidad de ser seleccionados para formar parte de la muestra, ya que el total de practicantes es muy numeroso, por tanto, se tomó como muestra a siete estudiantes de la modalidad regular y siete estudiantes de la modalidad por encuentro, teniendo en cuenta los criterios de la investigación.

Criterios de selección para las/os Estudiantes:

- Estudiantes que cursaron el I semestre del quinto año de Fisioterapia.
- Estudiantes que inscribieron la Asignatura de Práctica de Especialización VI.
- Estudiantes que realizaron en tiempo y forma sus prácticas de especialización VI.
- Estudiantes que tengan destrezas comunicativas y que están dispuestos a participar en la investigación.

El cuadro que se presentan a continuación resume la organización de la muestra seleccionada, correspondiente al quinto año de la modalidad presencial y por encuentro de la carrera de fisioterapia durante el I semestre del año lectivo 2016.

Tabla 1. Organización de la práctica de especialización VI de los estudiantes de fisioterapia seleccionados como muestra.

Modalidad	Participantes	Organización	
		Centro de practica	Docente de área
Encuentro	E1	Hospital militar	T1
	E2	Centro de equino terapia los Mimados	T2
	E3	Hospital amistad Japón Granada	T3
	E4	Hospital Roberto Huembés	T4
	E5	asilo de ancianos San Agustín Jinotepe	T5
	E6	Clínica Marquette	T6
	E7	Sagrado corazón de Jesús	T7
Presencial	E1	Roberto Huembés	T8
	E2	Asilo San Pedro clavel	T9
	E3	Hospital Santiago Jinotepe	T10
	E4	Lenin Fonseca	T11
	E5	Hogar Pajarito Azul	T12
	E6	Hospital Aldo Chavaría	T13
	E7	Hospital la Mascota	T14

NOTA: Las claves E1, E2, E3, E4, E5, E6; corresponden a los estudiantes informantes, seleccionados como muestra para la realización de ésta investigación cualitativa con enfoque fenomenológico y las claves T1, T2, T3, T4, T5, T6, T7, T8, T9, T10, T11, T12, corresponden a los tutores de centro de practica asignados a cada alumno.

9.2. Selección de la muestra docente Instructor

Los docentes fueron seleccionados mediante la técnica de **muestreo comprensivo**, tomando en cuenta docentes graduados, que tienen varios años de trabajar con el departamento de fisioterapia, con amplios conocimientos científicos, técnicos y metodológicos y una vasta experiencia como docentes instructores en los servicios de fisioterapia. Estos brindaron una información pertinente y útil para la comprensión del fenómeno relacionado con el desarrollo de las prácticas de especialización VI.

El propósito de incorporar a los instructores, se corresponde con la finalidad de contrastar sus opiniones en relación con lo que han observado en sus estudiantes durante el desarrollo de su práctica y lo expresado por las/os estudiantes interrogados. Para este estudio se tomó en cuenta el universo de 17 instructores de servicios de práctica que acompañaron a las/os estudiantes durante el desarrollo de la Práctica de especialización VI; seleccionando a siete de estos para trabajar de forma directa con la información que se requiere para dar respuesta a los propósitos del estudio.

Criterios para la selección de la muestra de Docentes Instructores

- Fisioterapeutas titulados con más de dos años de experiencia laboral.
- Fisioterapeutas que fueron Instructores en las prácticas de especialización VI.
- Fisioterapeutas que tengan disposición y tiempo para participar en la investigación.

9.3. Aspectos Éticos.

En el desarrollo de la investigación no se han visto vulnerados ninguno de los derechos fundamentales de las personas; ningún dato ha sido revelado sin el consentimiento expreso de los individuos implicados en el estudio. El sistema de codificación de informantes aparecerán como (E) seguido de un número consecutivo en relación al orden en el que se recogió el cuestionario, por ejemplo el primer entrevistado será (E.1.) y así sucesivamente.

10. Estrategias para recopilar la información

En la fase de recolección de la información, en el proceso de investigación cualitativa, primero se realizó la etapa de contacto o vagabundeo mediante el cual se reconoció el terreno, se familiarizo con los participantes y se documentó sobre la situación. Para esta fue importante despertar la confianza y mostrarse como una persona comunicativa.

Posteriormente, se seleccionaron las técnicas que se consideraron adecuadas para recoger la información necesaria sobre el objeto de estudio. Al momento que se llevó a cabo la fase de recolección, se tuvo en cuenta que hay dos formas de recopilar los datos: una información que se recoge mediante la observación directa del comportamiento de los informantes claves y una información que se produce mediante la interrogación de los informantes claves

Para definir las estrategias que se aplicaron en el trabajo, se elaboró una matriz de operacionalización y sistema de categorías, tanto para la recolección, como para el análisis de los datos, ya que de esta manera se visualiza mejor la información que se requiere para darle respuesta a las cuestiones y propósitos del estudio. A la vez, se identificaron las fuentes que brindaron la información.

Tabla no.2: Matriz de operacionalización y sistema de categorías para la recolección y análisis de la información.

Objetivo específico.	Dimensión de análisis.	Definición conceptual.	Categorías / Indicadores.	Informantes.	Técnica.	Ejes de análisis	Procedimiento de análisis
Describir los elementos de planificación utilizados para el desarrollo del proceso de enseñanza en la Práctica de Especialización VI.	Elementos de planificación para el desarrollo del proceso de enseñanza en la Práctica de Especialización VI.	Organización de las prácticas en los servicios de fisioterapia, relacionados con la asignatura específica para cada curso académico que el estudiante deberá cumplir.	*Selección de los Servicios. *Coordinación con Instructores. *Ubicación de estudiantes en los servicios.	*Docente Coordinadora. *Docentes Instructores.	Entrevista semi-estructurada .	¿Qué elementos de planificación fueron utilizados para el desarrollo de la Práctica de Especialización VI?	Análisis cualitativo: Análisis de contenido
Determinar la pertinencia de los servicios de fisioterapia para el desarrollo del	Pertinencia de los servicios para el proceso enseñanza aprendizaje de la Práctica de	Conveniencia de la infraestructura y recursos físicos que configura una manera determinada de la	*Recursos Físicos y condiciones. *Patologías que se atendieron	*Docente Coordinador. *Docentes Instructores.	Entrevista semi-estructurada	¿Qué pertinencia tuvieron los espacios físicos del servicio de	Triangulación de resultados.

proceso enseñanza aprendizaje de los estudiantes en la Práctica de Especialización VI.	Especialización VI.	atención fisioterapéutica.	en relación al programa teórico.	*Estudiantes	/ Entrevista Grupal.	fisioterapia para el desarrollo del proceso enseñanza aprendizaje en la Práctica de Especialización VI?	
Indagar el acompañamiento brindado a los estudiantes durante el desarrollo de la Práctica de Especialización VI.	Acompañamiento brindado a los estudiantes en el desarrollo de la Práctica de Especialización VI	Proceso de seguimiento y asesoría del tutor hacia la/el alumno en su formación académica.	*Orientaciones de la Guía metodológica. *Asesoría en el desarrollo de Habilidades y destrezas.	*Docentes Instructores. *Estudiantes	Entrevista semi-estructurada / Entrevista grupal.	¿Cómo se dio el acompañamiento brindado a las/los estudiantes durante el desarrollo de la Práctica de Especialización VI?	Análisis cualitativo: Análisis de contenido Triangulación de resultados.
Describir las	Contribución	Elementos	*Conocimiento,	*Docentes		¿Qué	Análisis

habilidades, destrezas, actitudes y valores adquiridos en las/los estudiantes durante la Práctica de Especialización VI.	de la práctica para el desarrollo de habilidades destrezas, actitudes y valores.	fundamentales para la formación como futuro fisioterapeuta, adquiridos por los/las estudiantes durante su práctica.	habilidades y destrezas adquiridas. *Responsabilidad, creatividad e iniciativa en el cumplimiento de las actividades.	Instructores *Estudiantes		habilidades, destrezas, actitudes y valores adquirieron las/los estudiantes con el desarrollo de la Práctica de Especialización VI?	cualitativo: Análisis de contenido Triangulación de resultados.
--	--	---	---	----------------------------------	--	---	---

10.1. Instrumento utilizado para la recolección de la información.

A pesar de que el uso del cuestionario se relaciona a la investigación cuantitativa, Álvarez (2003) considera su uso también en la metodología cualitativa. Al tratarse de un cuestionario abierto no se anticipan las posibles alternativas de contestación, lo que posibilita que la persona se exprese libremente.

La técnica utilizada en el trabajo investigativo para la recolección de la información fue la entrevista semi estructurada, la que se aplicó de manera individual (a los docente instructores y docente coordinadora) y en forma grupal, (a los/las estudiantes).

Tabla 3: Temáticas propuestas en el cuestionario mediante las estrategias de las entrevistas semi-estructuradas individual y grupal.

Temas propuestos en el cuestionario.
Elementos de planificación utilizados para el desarrollo del proceso de enseñanza en la Práctica de Especialización VI.
Pertinencia de los espacios físicos de los servicios de fisioterapia para el desarrollo del proceso enseñanza aprendizaje de los estudiantes en la Práctica de Especialización VI.
Acompañamiento brindado a los estudiantes durante el desarrollo de la Práctica de Especialización VI.
Habilidades, destrezas, actitudes y valores adquiridos en las/los estudiantes durante la Práctica de Especialización VI.

Entrevista semi-estructurada:

La entrevista semi-estructurada, recolecta datos de los individuos participantes a través de un conjunto de preguntas abiertas formuladas en un orden específico, esta se usa cuando el investigador sabe algo acerca del área de interés, por ejemplo desde una revisión de literatura, pero no suficiente como para responder las preguntas que se ha formulado. En contraste con la entrevista no estructurada, la entrevista semi-estructurada se enfoca sobre una serie de preguntas que el investigador hace a cada participante para saturar los datos, para recolectar información suficiente y entender el área de interés. (Ver guía de entrevistas en anexo # 4)

Entrevista Grupal:

Esta es una entrevista que sigue un esquema semejante al de la entrevista individual. Sin embargo, el entrevistado no es un individuo, sino un grupo de cinco a siete personas, seleccionadas por ser representativas de algún segmento importante de la organización. No se trata de una relación de uno a uno entrevistador-entrevistado, sino de una conversación entre varias personas, en que el entrevistador es una de ellas, cuya misión se reduce a dirigir la entrevista conduciendo al grupo mediante una pauta amplia.

En ella las preguntas constituyen temas que son planteados al grupo, esperando que sea éste el que reaccione a ellos. Se produce, en consecuencia, una dinámica grupal de respuesta, que permite obtener contestaciones disímiles, complementarias, al problema planteado.

De acuerdo con Álvarez (2003) “En la entrevista grupal se consigue una vez superado el hielo inicial, que los diversos integrantes del grupo potencien sus respuestas debido a la misma dinámica de discusión que se genera”. Hay, por lo tanto, un efecto sinérgico que llevará a que la pauta sea respondida en forma muy diversa. El diseño del mismo se realizó teniendo en cuenta la planificación de los temas a tratar y evitando realizar más de 10 preguntas abiertas, lo que dificultaría su análisis posterior. (Ver guía de entrevistas en anexo # 4)

Tabla no.4: Agenda para Entrevista Grupal

Horario	Actividad	Materiales	Observaciones
9:00-9:10	Llegada de participantes		
9:10-9:20	Bienvenida y presentación de los participantes		Cada participante se presenta diciendo: Nombre y servicio de fisioterapia donde roto.
9:20-9:30	Explicación de la agenda de la sesión y los objetivos asociados a la participación de estudiantes	Agenda	Aclarar dudas de ellos sobre la actividad
9:30-9:40	Presentación de la guía metodológica de la práctica de especialización VI.	Guía metodológica	
9:40-9:50	Determinar la pertinencia de los servicios de fisioterapia: A partir de dos preguntas generadoras, se busca conocer la percepción de estudiantes sobre la pertinencia de los servicios en relación al desarrollo de las prácticas de especialización VI	Guía de moderadoras (ver anexo 4)	
9:50-10:00	Breve receso		
10:00-10:10	Acompañamiento brindado a estudiantes: Sobre los resultados obtenidos	Guía de moderadoras (ver anexo 3.3)	Identificar aspectos claves sobre las que profundizar la discusión

	de la actividad anterior, se trabaja colectivamente para profundizar en el acompañamiento que le brindaron los instructores en el desarrollo de las prácticas de especialización VI.		
10:10-10:20	<p>Describir que habilidades, destrezas, actitudes y valores adquirieron las/los estudiantes:</p> <p>Mediante dos preguntas indicadoras conocer la opinión de los estudiantes para determinar las habilidades, destrezas, actitudes y valores adquirida por las/los estudiantes con el desarrollo de la Práctica de Especialización VI</p>	Guía de moderadoras (ver a nexa 4)	
10:20-10:30	Agradecimiento, entrega de presente y despedida	Reconocimiento u obsequió por su participación	A los participantes se les entrega un pequeño obsequio en reconocimiento por su participación

10.2. Validación de los instrumentos

En la investigación cualitativa no es posible establecer a prioridad y de manera definitiva las técnicas e instrumentos que permitirán obtener insumos para la investigación, por el carácter emergente de su diseño.

Sin embargo, toda técnica seleccionada para llevar a cabo un estudio debe ser sometida a un proceso de validación a fin de garantizar el cumplimiento de los requisitos esenciales, como son la claridad, redacción, coherencia y pertinencia de las mismas, en relación a los propósitos de la investigación

En este apartado se hace referencia a las estrategias para recopilar la información donde se utilizó la entrevista semi estructurada y entrevista grupal como técnicas, para lo cual se diseñaron líneas de conversación, destinadas para los estudiantes seleccionados, docentes instructores de los servicios de fisioterapia y docente coordinadora de las prácticas de especialización del departamento de fisioterapia.

Para garantizar el cumplimiento de estos requisitos en el presente estudio, se procedió a la validación a través de una prueba piloto que consistió en aplicar el llenado del instrumento (entrevista semi estructurada), a los docentes instructores de los servicios de fisioterapia y realización de entrevista grupal a estudiantes del V año de la modalidad por encuentro, que cursaron las prácticas de especializaron VI de la licenciatura en Fisioterapia.

En esta actividad se tomó una muestra con la mismas características pero de una población diferente la que se tomó **por conveniencia** a cuatro estudiantes, con el fin de analizar si las instrucciones y preguntas eran comprendidas por las/los estudiantes, para realizar una adecuación lingüística del instrumento y se pudo constatar que el lenguaje fue muy comprensivo así también nos permitió conocer las ventajas y debilidades de este para su debida utilización, y determinar las causas o bien los factores de riesgos a los que están expuestos estos individuos.

11. Criterios regulativos

A continuación se detallan cada una de las acciones que se emprendieron para alcanzar los criterios establecidos para este trabajo.

Credibilidad: las investigadoras permanecieron en el escenario el tiempo necesario y suficiente para realizar la aplicación de las diferentes técnicas, Para ello, se llevó a cabo un proceso de entrevistas semi estructuradas a docentes instructores y coordinadora de la Práctica de especialización VI, se hizo a demás entrevista grupal a las/os estudiantes, así como la revisión de la guía metodológica de la Práctica de especialización VI y documentos curriculares.

Transferibilidad: Este criterio se cumple en el proceso de investigación desarrollado, porque se hizo una descripción en detalle del lugar y las características de los sujetos donde el fenómeno se estudió, además no hay generalización de los resultados, si no que estos son particulares o propios a los sujetos de estudio.

Confirmabilidad: Para garantizar la aplicación de este criterio, se utilizó la estrategia de la Auditoria de Confirmabilidad, la cual se realizó a través de la consulta a un docente que ha tenido experiencia en la realización de procesos de investigación Lic. Virginia Josefa Conrado, dentro de esta fue también la validación del instrumento mediante la prueba de campo.

También se realizó la presentación y defensa del protocolo ante un jurado examinador.

Consistencia: Este criterio se cumplió con la aplicación de la estrategia basada en una auditoría de dependencia, ya que al momento de realizar la auditoría de Confirmabilidad, se examinó el desarrollo de la ejecución de todo el proceso de investigación de acuerdo a lo planificado.

Al mismo tiempo, como investigadoras se hizo una revisión de los pasos que se utilizaron durante el trabajo investigativo, a través de las revisiones constante de todo el trabajo ejecutado para detectar errores o elementos que hicieran falta para completar la investigación, es decir, se utilizó la estrategia de réplica paso a paso.

12. Estrategias para el acceso y retirada del escenario

En los estudios cualitativos, una de las primeras actividades es explorar el entorno seleccionado para la investigación, ya que esto permite, entre otros, relacionarse con los posibles informantes y resolver a través de estrategias, cualquier situación que pueda entorpecer el estudio.

Para entrar y salir del escenario, debe haber una negociación previa por respeto y agradecimiento a las personas que nos brindaron información necesaria para llevar a cabo nuestro trabajo de investigación y porque realizar esta acción nos permite contar con la autorización y aceptación de los y las informantes claves, lo que favorece al momento de recolectar la información prevista sobre el fenómeno en estudio.

Seguidamente se detallan las estrategias empleadas para entrar y salir del escenario de la investigación:

12.1. Entrada al escenario.

- Las investigadoras solicitaron un despacho con el director del Departamento de Fisioterapia y realizaron una carta que garantiza el consentimiento del estudio., aunque, no fue posible realizar la reunión a como se esperaba, se tuvo la oportunidad de comunicarle informalmente al Director los objetivos del estudio y presentar la carta a fin de garantizar el permiso de entrada.
- Posteriormente de manera informal mediante llamadas telefónicas se acordaron citas con la coordinadora de las prácticas de especialización VI y docentes

instructores que atendieron a las y los estudiantes durante el desarrollo de dichas prácticas para compartir los objetivos del estudio y solicitar información sobre el tema de investigación.

- Adema se solicitó a la secretaria del departamento de fisioterapia el listado de las/os estudiantes que realizaron sus prácticas en el año dos mil dieciséis para ubicarlos.
- Finalmente se realizaron invitaciones las cuales se hicieron llegar a las/os estudiantes vía Facebook y en un segundo momento en físico con el fin de exponerles, los propósitos del estudio esperando que voluntariamente estos accedieran hacer parte de nuestra investigación, y de esta manera recolectar la información necesaria que se requiere sobre el tema de investigación.

12.2. Retirada del escenario

- Las investigadoras se cercioraron de que cada uno de las técnicas e instrumentos diseñados para la recolección de la información, haya sido administrado según lo planificado y que a la vez contenga la información deseada.

Se realizó una revisión de la información recabada para garantizar que no quedaran datos por recolectar.

- Por otro lado se pidió a los informantes que si se necesitaba más información durante la fase de análisis intensivo, regresaría para solicitar nuevamente su apoyo.
- Se agradeció de manera atenta a cada uno de los informantes claves tanto del Instituto politécnico de la salud como a los servicios de fisioterapia por el tiempo ofrecido para proporcionar la información.

13. Técnicas de análisis de la información

El cuestionario fue complementado por los participantes en el II semestre de 2016. El procesamiento de los datos se realizó clasificando los mismos según categorías y sometiendo el discurso a un análisis de contenido señalando y detectando los elementos relevantes del mismo. Una vez obtenidos los datos de las entrevistas se utilizaron matrices para la limpieza, organización, sistematización y presentación de la información para un mejor entendimiento (Ver matrices de reducción de la información en anexo #5).

Luego se procedió a la realización del análisis intensivo de la información, que consiste en la reducción, transformación y reflexión o comprobación que se realiza de la información, con el fin de extraer elementos relevantes con relación al objetivo de la investigación, lo que es de gran importancia para la elaboración de las conclusiones de este trabajo de tesis.

Al momento de analizar la información se hizo uso de la estrategia de triangulación de datos, identificando los puntos que coinciden o divergen, a partir de la convergencia de evidencias y análisis sobre un mismo aspecto o situación. Por ejemplo, se puede constatar la consistencia de una información considerando la perspectiva de diferentes actores: docentes, estudiantes, investigador, lo cual se transforma en mayor pertinencia al estudio.

Esto fue posible gracias a la utilización del método fenomenológico, el cual brindó la oportunidad de recoger información sobre el objetivo de estudio desde distintas perspectivas de los sujetos relacionados con el problema identificado. En este sentido se iba realizando un análisis comparativo de los relatos de cada uno de los informantes y posteriormente fueron interpretados. (Ver matrices de triangulación para el análisis intensivo de la información en anexo # 6)

14. Trabajo de campo

Una rica experiencia, fue realizar el trabajo de campo para recolectar la información en el Instituto politécnico de la salud y los diferentes servicios de fisioterapia seleccionados. Que permitió establecer el contacto directo con informantes claves que fueron elegidos como muestra para la ejecución de este estudio.

En el desarrollo del trabajo de campo se tenía previsto cinco semanas, en este tiempo se pretendía aplicar los instrumentos, que se habían diseñados para recolectar toda la información que se requería para el estudio; sin embargo hubieron inconvenientes, por lo que se tuvo que extender el tiempo para permanecer dos semanas más y completar la información.

Para aplicar la entrevista grupal a las/los estudiantes se les convocó a una reunión, donde se observó que tenían la disposición e interés para apoyar la realización de esta actividad. En el momento fueron exponiendo sus ideas sobre cada aspecto de la guía de conversación, de igual manera se fueron haciendo las anotaciones hasta agotar la guía de entrevista, el tiempo previsto fue de una hora, sin embargo se extendió hasta casi las dos horas.

Al conversar con instructores de los servicios de fisioterapia y con la docente coordinadora de la Práctica de especialización VI por parte del departamento de Fisioterapia, se logró establecer una comunicación fluida y armoniosa logrando recolectar toda la información que se requiere para dar respuesta a los propósitos del estudio.

El trabajo a pesar que fue largo valió la pena, ya que hubo aportes valiosos acerca de la apreciación en relación al desarrollo de las prácticas de especialización VI, desde los elementos de planificación, la pertinencia de los servicios de Fisioterapia. Además de conocer sus puntos de vista respecto a el acompañamiento que docentes les brindan, mencionando las habilidades, destrezas, actitudes y valores adquiridos. La actividad se concluyó, dándoles las gracias e invitándolos a tomarse una foto grupal con los estímulos que recibieron de parte de las investigadoras.

15. Marco Teórico.

15.1. Conceptos y Fundamentos Teóricos sobre la Práctica.

En este apartado, se presenta una breve descripción de las principales ideas teóricas, que guardan relación con el objetivo de estudio. Este se inicia abordando un aspecto importante como es la Política, Normativa y metodología para la planificación curricular 1999 para el diseño curricular, que Comprende la elaboración del perfil académico profesional. La Organización y estructura curricular. Se refiere a la elaboración del plan de estudio y los programas de asignaturas, para luego profundizar en el tema referido a la Práctica de Especialización VI, enfatizando en su propósito principal, los objetivos de la misma y sus componentes como eje central de esta investigación.

A continuación se detallan los aspectos aquí referidos.

15.1.1. Fundamentación de la carrera de fisioterapia.

Según Colectivo de fisioterapia, UNAN-Managua (1999), en el marco epistemológico de la carrera se refleja que “el objeto de estudio es el movimiento corporal humano, como elemento esencial de la salud y el bienestar”. Este orienta sus acciones al mantenimiento, optimización y potencialización del movimiento, estimulando la prevención recuperación de sus alteraciones, permitiendo la habilitación y rehabilitación integral de la persona, considerada en sus tres aspectos biopsicosocial.

Es por esto que los ejes de formación se orientan hacia el desempeño asistencial, ergonómico y comunitario así, como al aspecto educativo, administrativo e investigativo. Las áreas disciplinarias que fundamentan la formación de la carrera son las ciencias biológica, ciencias clínicas, humanística social, que permiten desarrollarla comprensión adecuada del movimiento humano en su continuo función-disfunción.

Los objetivos generales del perfil profesional de la carrera de licenciatura en fisioterapia se encuentran en correspondencia con los parámetros internacionales buscar sustento, además de presentar coherencia con el perfil epistemológico y las necesidades de atención de salud de la población, como lo plantea la política nacional de salud “Desarrollar y garantizar acciones y servicios de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud con el concurso de instituciones y organizaciones, públicas y privadas, la comunidad la familia y las personas para contribuir a mejorar la calidad de vida de la población Nicaragüense y el desarrollo del país”

15.1.2. Perfil académico profesional

Según el Modelo Educativo, Normativa y Metodología para la Planificación (1998), concibe el perfil académico profesional como la caracterización académica, personal y laboral del profesional que una institución de la educación superior desea formar en relación con las necesidades y expectativas del individuo y la sociedad.

En el área asistencial–preventiva promueve la salud e interviene en los procesos socioeducativos concernientes a la rehabilitación física. Lleva a cabo programas para potenciar el desarrollo del sujeto dentro de la comunidad facilitando el logro de la integración plena del individuo en la sociedad y la equiparación de oportunidades de las personas con discapacidad.

El área académica describe los conocimientos o elementos teórico-prácticos de las áreas del saber que conforman la carrera y las habilidades y destrezas que debe desarrollar el futuro profesional. El área personal se refiere a las actitudes y valores adquiridos, necesarias para el desempeño profesional. Mientras que el área laboral comprende los cargos o actividades propias de una profesión y las funciones o acciones que desempeña el profesional en un cargo determinado.

15.2. Diseño del plan de estudio

El diseño del plan de estudios corresponde según Arnaz (1981), citado por Ginouves, (1994) “conjunto de contenidos seleccionados para el logro de los objetivos curriculares, así como la organización y secuencia en que deben ser abordados dichos contenidos, su importancia relativa y el tiempo previsto para su aprendizaje”

Es importante mencionar que la organización se relaciona con la agrupación ordenamiento de los contenidos que formaran las unidades o temas coherentes que se convertirán en asignaturas, donde la estructuración consiste en la selección y secuencia de las asignaturas a impartirse en cada semestre.

En la elaboración del plan de estudio se utiliza un modelo para la determinación de los contenidos por temas se deben: Trasladar los objetivos en sus dos dimensiones (psicosociales y académicos), Consignar a la par de cada objetivo el tema que corresponda, tener presente al momento de decidir si un tema es o no necesario.

Sistema de objetivos refleja la derivación gradual de los mismos. Tanto los generales como los intermedios deben formularse tomando en consideración dos dimensiones: Psicosociales y académica.

- **Objetivos psicosociales:** son aquellos que corresponden al proceso de aprendizaje de dimensión afectiva y social, que contribuye a darle sentido y significado a la acción humana con valores humanísticos y perspectiva ética, forjando actitudes y conciencia de compromiso social de beneficio para el país.
- **Objetivos académicos:** son los que permiten el desarrollo del conocimiento, de la tecnología y la ciencia, propiciando la formación de hábitos, habilidades y destrezas en el campo profesional con el propósito de aportar al avance científico técnico del país.

15.2.1. Plan de estudio.

El plan de estudio se divide en cuatro modalidades:

- **Presencial:** se caracteriza porque la mayoría de los procesos de enseñanza-aprendizaje coinciden en el espacio y en el tiempo. Docentes y estudiante comparten espacio físico durante la semana y es en ese espacio físico que se propicia la comunicación didáctica de manera simultánea en el tiempo.
- **Encuentro:** se caracteriza por una separación corta de espacio/temporal semanal o quincenal entre docente y estudiante. En donde este último es el centro de una formación casi independiente y flexible, al tener que gestionar su propio aprendizaje a través de los materiales facilitados por el docente de forma impresa o digitalizada. Los espacios de tiempo presenciales se utilizan para trabajar contenidos de tipo práctico y actitudinales, además para evaluar los mismos.
- **Profesionalización:** está dirigida a aquellos estudiantes que ejercen la profesión de manera empírica. El proceso enseñanza-aprendizaje se ocupará de brindar al estudiante los conocimientos científicos-técnicos que le permitirán desempeñarse con eficacia y eficiencia en su profesión.
- **Mixta:** en esta modalidad se combina la educación en línea con cualquiera de las otras: presencial, por encuentro y profesionalización.

15.3. Diseño de programa de Asignaturas.

El programa de Asignaturas lo considera Arredando (1981), como un “conjunto de contenidos referido a uno o más temas relacionados, los cuales se imparten durante un semestre”.

15.3.1. Plan temático

Lo integran la relación de temas o unidades debidamente enumeradas, así como el fondo de tiempo que le corresponda según formas de enseñanza-aprendizaje y tipo de curso. Las Formas organizativas de la enseñanza constituye el sistema de clases teórico-prácticas de la asignatura realizadas en el aula de clases, laboratorios, talleres o campo.

- **Clases teóricas (CT):** son aquellas en las que el profesor facilita el aprendizaje del contenido de un tema. También lo es el seminario en el que el estudiante o la estudiante, interpreta, comparan, resume, entre otras cosas la teoría comprendida
- **Clase práctica (CP):** son aquellas en el que el estudiante es capaz de aplicar, Analizar, sintetizar y evaluar la teoría asimilada. A esta categoría le corresponde la clase práctica como tal, la práctica de laboratorio, la práctica de campo, y el taller.

13.3.2. Organización lógica y pedagógica de los contenidos temáticos en asignaturas.

La asignatura es un arreglo lógico y pedagógico de los contenidos de estudio (temas), extraídos de una matriz para cumplir determinados aspectos del perfil profesional.

- **Formación General:** Son aquellas asignaturas que constituyen a la formación integral de la personalidad del graduado, propiciando ningún interés permanente por la cultura social, humanística y científica.
- **Formación Básica:** Su enseñanza prepara para el estudio de las asignaturas de la especialidad y constituyen un eslabón intermedio entre estas últimas y las asignaturas de formación general.
- **Formación Específica:** Sus contenidos responden directamente al sistema de conocimientos, habilidades, hábitos y valores que requieren el graduado para el desempeño de cargos y funciones determinadas en el modelo profesional.

15.3.3. Criterios de análisis del programa de asignaturas.

- Grado de vinculación entre los objetivos del perfil y los objetivos de las asignaturas.
- Nivel de correspondencia entre los objetivos del programa y sus contenidos.
- Cumplimiento por los docentes de los objetivos y contenidos.
- Orden lógico de los contenidos de las asignaturas Calendarización de la asignatura, actividades y formas organizativas del proceso enseñanza-aprendizaje.
- Contribución de los objetivos y contenidos de cada programa al logro del perfil.
- Rendimiento académico de los estudiantes en condiciones normales de clase, en relación a los objetivos y contenidos de la asignatura.

15.3.4 Asignaturas por semestre

Estructura del plan de estudio por semestre:

Semestre I

Matemática General

Introducción a la Antropología.

Rehabilitación Basada en la comunidad I

Psicología del Bienestar Social.

Prácticas de Familiarización I

Semestre II

Fisiología Humana.

Anatomía.

Español General.

Rehabilitación Basada en la Comunidad

II

Prácticas de Familiarización II

Semestre III

Seminario de Formación Integral.

Ética y Legislación.

Neuro-fisio-anatomía.

Rehabilitación Basada en la comunidad

III.

Practica Especialización I

Semestres IV

Biomecánica I
Medios Físicos I
Terapéutica por el ejercicio I
Patología Médico Quirúrgico.
Valoración Fisioterapéutica I

Semestre V

Biomecánica II
Bioestadística.
Medios Físicos II
Valoración Fisioterapéutica II
Practica Especialización II

Semestre VI

Biomecánica III
Valoración Fisioterapéutica III
Metodología de la Investigación.
Terapéutica por el Ejercicio II
Practicas especialización III

Semestre VII

Psicología Evolutiva
Integración Sensorial.
Fisioterapia en Pediatría.
Diseño y Evaluación de Proyectos.
Practicas Especialización IV

Semestres VII

Fisioterapia Neurológica.
Fisioterapia Ortopédica.
Epidemiología General.
Control Motor.
Practicas Especialización V

Semestre IX

Introducción a la Administración.
Fisioterapia en Afecciones Médicas.
Investigación Aplicada.
Ergonomía.
Practica especialización VI.

Semestres X

Prácticas de Profesionalización.

15.4. Generalidades de la Práctica de formación profesional.

Una vez concluida la organización de las asignaturas por semestre se determinan las prácticas de formación profesional que son parte sustancial del plan de estudios, se sustentan en los conocimientos teóricos precedentes y tienen como objetivo vincular inter y multidisciplinariamente al estudiante en su futuro campo laboral.

Las prácticas clínicas constituyen un conjunto de actividades sistematizadas, que se desarrollan en instituciones sanitarias concertadas y organismos docentes de forma coordinada, teniendo como último fin, el contacto del alumno con la realidad profesional de la que en un futuro formará parte. Razón por la cual se pretende captar mediante la evaluación, las fortalezas y carencias del alumno en relación a las habilidades, conocimientos y actitudes adquiridas tras el período práctico.

Las prácticas clínicas se entienden como un todo homogéneo, a evaluar a través de objetivos relacionados, ante todo, con habilidades demostrables en la clínica. Dentro de estas habilidades se encuentra integrada la de valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación cumpliendo un estudio y seguimiento del usuario, familia y comunidad.

Durante las estancias clínicas, el estudiante desarrolla las competencias profesionales integrando los conocimientos teóricos y prácticos de su aprendizaje en el aula, con pacientes y situaciones reales, guiado en todo momento por el instructor de prácticas, garantizando un proceso de aprendizaje guiado y progresivo. Las etapas del sistema de prácticas de formación profesional serán tres:

- **Prácticas de familiarización:** es aquella donde se prepara al estudiante y se le va familiarizando con el ambiente laboral y profesional en el que se desenvolverá una vez terminado el proceso de formación profesional. Esta etapa le permitirá al estudiante conocer los pormenores de su profesión, así como los obstáculos a los que se enfrentará en la misma.
- **Práctica de especialización:** esta fase, permitirá al estudiante definir el área de especialización que más le interesa, ya que según el perfil profesional tiene la posibilidad de desempeñarse en varias áreas. Con estas prácticas tendrán la oportunidad de relacionar la teoría con la práctica, lo que a su vez, garantiza la aplicación del conocimiento científico adquirido en los diferentes campos de su

profesión. Esta fase brinda la posibilidad de llevar a cabo proyectos de atención a necesidades específicas en una área de especialización profesional.

- **Practica de profesionalización:** Es aquella donde el estudiante ha de aplicar todos los conocimientos habilidades destrezas, actitudes y valores desarrollados durante su formación, esta deberá ubicarse en el VIII o IX semestre.

Se requiere de una gran cantidad de acciones clínicas, donde la calidad, cantidad y coherencia de oportunidades de aprendizajes a la que los estudiantes se enfrenten, sean relevantes para adquirir las competencias profesionales, aprendizajes del saber, del saber hacer, del saber convivir y del saber ser. Se aprende, según lo declara Dewey en la teoría del experimentalismo, “haciendo”, con un pensamiento reflexivo que impulsa la investigación, donde la experiencia incluye un elemento pasivo y otro activo, y sólo puede hablarse de aprendizaje y conocimiento, cuando en las personas se ha producido un cambio gracias a la actividad sobre lo experimentado. La experiencia es fundamental para el aprendizaje, no hay aprendizaje significativo si no es el resultado del hacer y la reflexión.

15.4.1 Criterios de análisis de las prácticas profesionales

Considerando que las prácticas presenten enfoques multidisciplinario e interdisciplinarios que respondan al perfil de cada carrera, se deben considerar estos elementos:

- Planificación y realización de las prácticas.
- Grado de vinculación y apoyo de las instituciones afines.
- Apoyo institucional para la realización de las prácticas.
- Desempeño de los estudiantes.
- Calidad de las tutorías brindadas.

15.5. Practica de especialización VI.

La práctica de especialización VI corresponde específicamente a la aplicación de conocimientos en patologías respiratorias, rehabilitación del paciente amputado, terapia física de lesiones de piel como quemaduras y secuelas, así como el tratamiento en afecciones reumáticas.

La finalidad del departamento de Fisioterapia es dar cumplimiento a los objetivos de la práctica de formación profesional para formar los recursos humanos en salud con mayor calidad en función de la atención que se brinda a la población.

En los acápites de la guía metodológica se indica que los estudiantes de V año durante el curso de la práctica de Especialización VI se ubicarán en los centros de servicio que permitan la aplicación de técnicas de Fisioterapia acorde al nivel de aprendizaje.

Tabla 5: Detalle del periodo de las prácticas de especialización VI

Modalidad	Periodo de practica	Días	Horarios
Presencial	25 de Abril al 07 de Junio 2016	Lunes y Martes	7:00am – 1:00pm
Encuentro	28 de Abril 10 de Junio 2016	Jueves y Viernes	7:00am – 1:00pm

15.5.1. Objetivos académicos

- Aplicar el método de evaluación pertinente a la patología asignada, tomando en cuenta las características del paciente.
- Elaborar y aplicar el plan de tratamiento necesario, tomando en cuenta la evaluación y característica del paciente.
- Explicar las características clínicas de las patologías respiratorias, rehabilitación del paciente amputado, terapia física de lesión de piel como quemaduras y secuelas, así como el tratamiento en afecciones reumatoide.

15.5.2. Objetivos psicosociales

- Desarrollar actividades éticas, profesionales, técnicas y humanísticas.
- Apropiarse de actitudes profesionales con responsabilidad, creatividad e iniciativa en el cumplimiento de las actividades prácticas.
- Sensibilizarse ante la problemática de las personas con restricción en la movilidad.
- Asociar estilos de comunicación cálida y respetuosa en su desempeño profesional.
- Despertar el interés constante en los estudiantes hacia la integración y el auto preparación del conocimiento práctico.

15.5.3. Objetivos específicos

Tabla 6: Categorías de la práctica y disciplina del plan de estudio

Objetivos	Actividades	Recomendaciones
Aplicar conocimientos de administración tales como planificación, organización y ejecución en las actividades de las prácticas clínicas en los servicios de fisioterapia.	Controlar diariamente la asistencia del paciente en el servicio. Programa e imparta charla educativa a los pacientes, personal estudiantes	Repasar apuntes en administración en salud.
Aplicar los planes de tratamiento fisioterapéutico tomando en cuenta las características de cada patología y condiciones de cada paciente	Realiza evaluaciones correspondientes de acuerdo a cada patología: Neurológicos Respiratorias Amputados Artritis Piel Y Tejido Geriátricos. Elaborar plan de tratamiento para cada patología. Aplica las diferentes técnicas de acuerdo a patologías.	Repasar apuntes en afecciones medicas
Aplicar los principios de ergonomía en las afecciones musculo esqueléticas.	Brinda orientaciones ergonómicas al paciente tomando en cuenta las afecciones musculo esqueléticas de origen ocupacional	Repasar apuntes de ergonomía

15.6. Programa teórico de la práctica de especialización VI

Fisioterapia en afecciones Médicas:

Afecciones reumática
Artritis reumatoide
Lupus eritematoso
Artritis sépticas
Coxartrosis
Artrosis de rodilla
Afecciones respiratoria
Ejercicios respiratorios en diferentes posiciones
Respiración diafragmática
Respiración con expansión latero basal
Respiración posterobasal
Respiración apical
Maniobra de la terapia respiratoria
Vibración y percusión
Drenaje postural

Patologías respiratorias y su tratamiento fisioterapéutico:

Bronquitis
Asma
Neumonía
Bronquiectasia
Tuberculosis
Enfisema
Atelectasia
Pleuresía

Fisioterapia en amputado:

Técnicas básicas el tratamiento
Masaje del muñón
Masaje cicatrizal
Vendaje del muñón
Entrenamiento pre protésico
Entrenamiento protésico

Fisioterapia en lesiones de piel y tejido subcutáneo:

Quemadura
Programa de posicionamiento anti contractual según región
Tratamiento antes y después del injerto
Tratamiento físico en tejido cicatrizal

Geriatría:

Tratamiento en paciente anciano y crónico

Encamado
Aspectos psicológicos
Tratamiento en gimnasio
Tratamiento con pelota medicinal

15.7 Rol de Coordinadora

Según lo estima el reglamento del régimen académico estudiantil (1994). El/la coordinadora es encargado de controlar y evaluar integralmente las practicas

15.8. Rol de Docentes Instructores

En esta práctica según orientaciones que se describen en la Guía metodológica el docente instructor asignara a los estudiantes pacientes en los cuales se encuentren afecciones como las mencionadas anteriormente.

Este docente tiene como objetivo orientar, asesorar y detectar las dificultades del aprendizaje de las y los estudiantes, así como programar planes de educación continua para reforzar el conocimiento y desarrollar, habilidades y destrezas acordes al perfil profesional.

15.8.1. Recomendaciones metodológicas

El personal docente asignado para participar activamente en las prácticas profesionales tendrá funciones asignadas:

- Asegurar el cumplimiento de la realización de las prácticas de conformidad con la Guía metodológica.
- Controlar la asistencia y disciplina de los estudiantes
- Revisar sistemáticamente el diario de trabajo de los estudiantes, registrando las observaciones pendientes
- Presentar al director del departamento el informe final sobre la realización de las prácticas de formación profesional.

- Coordinar con el centro las condiciones en que se deben desarrollarse las prácticas.
- Controlar y garantizar el llenado de formato de evaluación final del estudiante.

15.9. Rol de Estudiantes

Por otra parte el estudiante deberá cumplir con todas las orientaciones indicadas por el centro asistencial, hospitales privados y estatales al igual que lo estipulado por el reglamento de régimen académico del Instituto Politécnico de la Salud. Luis Felipe Moncada para que su desarrollo pueda ser evaluado objetivamente.

15.9.1. Reglamentaciones generales

- El o la alumna deberá asistir puntualmente y de manera obligatoria a los servicios de práctica programados
- Las inasistencias con justificación permitidas no podrán ser mayores de tres.
- Tres inasistencias injustificadas reprueban el área práctica.
- Para tener derecho a ser evaluado deberá asistir el noventa por ciento de las horas programadas de las prácticas de formación profesional
- El estudiante deberá realizar la evaluación inicial y final de tres casos o patologías, los que serán tomados en cuenta en su calificación final
- La asignación de pacientes a las y los alumnos se realizara tomando en cuenta, el tipo de patología, ya que se espera que el tratamiento que ejecutan los estudiantes sea integral, de manera que el tiempo sea utilizado racionalmente.

- La nota mínima para aprobar cada una de las etapas de las prácticas de formación profesional es de setenta en la escala de calificación de cero a cien
- El estudiante que repruebe las prácticas de formación profesional podrá repetirla una sola vez en el periodo establecido por el departamento docente, si resultara reprobado nuevamente se le cancelara la inscripción en la carrera que cursa.
- Durante el desarrollo de las prácticas la evaluación será permanente y sistémica y culminara con la presentación y defensa de un caso seleccionado y realizado por el estudiante para obtener su nota final.

14. Análisis y discusión de los resultados

En correspondencia a los resultados se puede argumentar lo que estudiantes y docentes opinan en relación a las prácticas de especialización VI desarrolladas en su proceso formativo.

*Según Política, Normativa y Metodología para la Planificación Curricular (1998) las prácticas de formación profesional son parte sustancial del plan de estudios, estableciendo en sus criterios de análisis que se deben considerar elementos específicos en la planificación y realización de dichas prácticas.

En esta investigación veremos dicha planificación desde la selección de los servicios, coordinación con instructores y ubicación de los/las estudiantes mediante las entrevistas realizadas a los docentes implicados quienes manifiestan:

Referente **a la selección** de los servicios:

“Con V año se trata de velar que la coordinación y selección sea estrictamente con centros que cumplan o traten de cumplir los objetivos académicos propuestos en los programas de prácticas, aunque, Muchas veces se apertura áreas que no cumplen con los objetivos como lo fue en la práctica de especialización VI porque teníamos demanda de estudiantes y necesitamos un centro para enviarlos, pero esa es una de las grandes debilidades que debemos de superarla” (Coordinadora).

A demás de expresar que para la **coordinación** con docentes:

“Al iniciar la coordinación y todo lo que es el establecimiento de la rotación de los estudiantes se les invita a una reunión en la universidad donde les damos las orientaciones, he invitamos a especialistas para que nos asesore y se hace un seguimiento pedagógico basado en una visita al centro, eso queda como un seguimiento para ver qué cantidad de estudiantes están en la práctica y el instructor, además se le pide un plan metodológico a

cada instructor este plan debe de llevar plan de actividades los estudios de casos la cantidad de valoraciones que se realizan, los registros de asistencia de los estudiantes, las faltas de los estudiantes y las actividades extra curriculares que como instructor realiza para reforzar las habilidades y destrezas de los estudiantes, pero lastimosamente no todos los instructores asisten a las reuniones por lo que no todos manejan la misma información”(Coordinadora).

Lo que se confirma con la opinión de instructores que coinciden al manifestar:

“Por lo general nos invitan a reuniones yo no siempre tengo el tiempo para ir pero ya manejo las cosas que se deben hacer, entonces me hacen llegar la Guía Metodológica y el listado de los estudiantes, creo que en ese semestre nadie vino a supervisar pero en otros semestres si han venido” (Instructor).

Respecto a la **ubicación** de estudiantes:

“Se trata de ubicar al estudiante según la procedencia, corroboro con el semestre anterior que no coincidan con el mismo lugar que por lo menos tenga otro lugar para la práctica por ejemplo si el estudiante fue a un centro de salud trato que el otro semestre valla a un hospital. Además, se toman en cuenta la petición de los centros es decir a cuantos estudiantes quieren que mande” (Coordinadora).

Por lo visto las prácticas se desarrollan en servicios de fisioterapia que cumplan con los objetivos académicos y organismos docentes de forma coordinada, pudiendo deducir, que se concibe como elemento de importancia el concepto "Demanda" en la planificación de las prácticas de especialización VI; esto aducido por los grupos de informantes, ya que la demanda de centros no correspondía al número de estudiantes por grupo, de manera que, si hubiera un mayor control de la matrícula de los estudiantes se lograría ubicarlos en centros que correspondan a los objetivos académicos evitando así que solo algunos cuenten con una integración total entre los contenidos teóricos y la práctica.

*Por otra parte la Guía Metodológica de la práctica de especialización VI (2016) establece que esta, corresponde a la aplicación de conocimientos en patologías respiratorias, rehabilitación del paciente amputado, terapia física de lesiones de piel como quemaduras y secuelas, así como el tratamiento en afecciones reumáticas indicando que “los estudiantes de V año durante el curso de esta se ubicaran en los centros de servicio que permitan la aplicación de técnicas de Fisioterapia acorde al nivel de aprendizaje”.

Por lo que fue oportuno conocer la perspectiva de los grupos de informantes para determinar la **pertinencia de los servicios de fisioterapia** quienes han manifestado.

En relación a **recursos Físicos disponibles y condiciones** del medio.

“Previamente se hace un estudio de área este estudio de área no tiene lastimosamente un instrumento que mida que si está acorde o no acorde ya sea discotónico a través de una escala lique o lo que sea pero nos basamos en un listado que desarrollamos tanto el director del departamento y la coordinación en este caso fui yo como coordinadora de práctica, estos criterios llevan desde la infraestructura hasta el ambiente laboral, climático del área y el equipamiento terapéutico que esta área tiene, En su mayoría reportaron uso de TENS, US, CHC, Mecanoterapia, aunque no todos se encuentran en buen estado” (Coordinadora).

Para justificar lo dicho anteriormente nos dirigimos a los instructores quienes expresan:

“Ahora en el hospital si se cumplen los requerimientos el único factor que haría falta que va dentro de las valoraciones es el trabajo en colchones, pero el resto en cuanto a los equipos están súper modernos y por lo menos le da más aprendizaje a los estudiantes por lo que tenemos corrientes rusas y en el resto de los servicios no existe y tampoco se les da en las clases teóricas a los estudiantes” (Instructores).

“Como atendemos niños con ellos no utilizamos muchos aparatos, más que todo las manos, en recursos con aparatos tenemos lo que deberíamos de tener para niños lo ideal acepción de las colchonetas que no tenemos muchas solo dos y son muy pequeñas” (Instructores).

“Si bien el lugar no contaba con equipos o medios para trabajar como el área es de ancianos, aunque hubiera equipos no hubieran sido ayuda. Nosotros trabajamos más con las manos y la parte de la creatividad de los estudiantes” (Instructores).

Por otro lado estudiantes exponen que:

“En esa área no hay buenas condiciones, en equipos tienen las compresa frías y calientes, pero las envuelven en sabanas y uno hasta que se quema a la hora de sacarlas de ahí algunos juegos que usan con los niños ha y las camillas que son como 4” (Estudiantes modalidad presencial).

“Las condiciones no eran tan buenas, No había nada solo Bobat y colchonetas de ahí era llevar a los niños al área de equino” (Estudiante modalidad por encuentro).

“Sola había una bicicleta y una camilla y si estaban en buen estado, pero no la utilizamos porque solo realizábamos movilizaciones individuales en el dormitorio de cada uno y las terapias grupales que eran en el comedor” (Estudiante modalidad por encuentro).

Siendo necesario conocer que **Patologías se atendieron** en relación al programa teórico.

Manifestando los informantes:

“Una de las grandes debilidades es que los centros no correspondían con los objetivos académicos de la práctica pero necesitábamos centros para la ubicación de 82 estudiantes para ubicar en el área de especialización VI y solamente teníamos 17 centros, entonces esto incurrió hacer usos de otros centros en la parte pediátrica entonces no había homogeneidad entre los objetivos de la guía metodológica y lo que se estaba realizando

verdaderamente en la práctica por ejemplo muchos de los estudiantes atendieron nuevamente pacientes en la parte pediátrica, Patologías relevantes de atención fueron Lesiones musculo esqueléticas de origen ortopédicas, en menor índice las afectaciones de origen neurológicas centrales y periféricas” (Coordinadora)

“No hubo correspondencia porque es un centro que solo se atiende pediatría, y la guía metodológica menciona pacientes amputados geriátricos y pues aquí no hay ese tipo de pacientes” (Instructores).

“Es un hospital donde se trata pacientes internos y externos se mira un poco de todo, pacientes respiratorios, pacientes amputados, geriátricos” (Instructores).

“Si hubo correspondencia por que los alumnos atendieron problemas respiratorios, aplicaron principios ergonómicos al momento de indicarles a los familiares la postura en que debían de poner a su hijo y de qué manera lo podían cargar” (Instructores).

De manera que al realizar la entrevista grupal los estudiantes expresan:

“Pues en mi caso si hubo correspondencia atendí pacientes amputados y con afecciones reumáticas y pienso que la experiencia se hace en la práctica porque si no vas a practica correspondiente del tema que te están dando nunca vas a tener la experiencia y es a como dicen mis compañeras en el aula la teoría nos la dan muy superficial lo que son ortesis y prótesis solo nos quedó de investigación y los demás temas se vieron maratónicamente” (Estudiante modalidad presencial).

“No hubo esa correspondencia porque no hubo esa igualdad yo atendí pacientes geriátricos, pero no aplique ninguna técnica nueva más que movilizaciones y terapia grupal. Opino que no tienen la organización para decir esto es lo que estamos viendo en clases ahí vamos a ubicar a estos estudiantes” (Estudiante modalidad presencial).

“Creo que hay una falta de organización entre los tutores de arias y coordinadores de las prácticas unos porque nos manda a los centros sin saber si habrá pacientes y el otro por no asegurarnos los casos en el centro. Como me paso a mí que si habían pacientes amputados y con problemas respiratorios pero el tutor no nos asignó a ninguno de esos pacientes nos limitamos a realizar movilizaciones” (Estudiante modalidad encuentro).

Lo evidenciado permite visualizar que durante la práctica de especialización VI, el estudiantado no logro integrar en su totalidad los conocimientos teóricos y prácticos de su aprendizaje, lo que genera desventaja para algunos alumnos que asumen no contar con las condiciones y teoría practica necesarias, a lo que incluyen mayor pertinencia de los Servicios de fisioterapia ya que solo la minoría atendió pacientes geriátricos, hospitalizados o amputados y el resto a pacientes pediátricos.

Tal como lo expresan los estudiantes, se podría deducir que el Plan de Estudios de la carrera permite el desarrollo de las competencias, entonces el estudiantado es capaz de asumir que los recursos requirentes son parte del rol formativo y que el no contar con este insumo a juicio de los estudiantes debilita el proceso en sí. De manera, que contar con un instrumento que pueda medir si el Servicio de fisioterapia está acorde o no sería primordial para el buen desarrollo Practicas de especialización VI.

*Así mismo en esta práctica según orientaciones que se describen en la Guía metodológica el docente instructor debe orientar, asesorar y detectar las dificultades del aprendizaje de las y los estudiantes, así como programar planes de educación continua para reforzar el conocimiento y desarrollar habilidades y destrezas acordes al perfil profesional.

Por tal razón consideramos oportuno indagar sobre el **acompañamiento** que se les **brinda a estudiantes** durante el desarrollo de las prácticas de especialización VI.

Respecto a las **orientaciones de la Guía metodológica** manifestaron:

“La mayoría de veces hago una reunión con los muchachos donde les leo la guía metodológica y sobre lo que se pide en la universidad además lo que en el hospital se debe de hacer y no se debe de hacer, para que ellos estén claros de las cosas” (Instructores).

“A inicios de la rotación lo primero que se hace es leer la Guía metodológica y el reglamento, también se buscan posibles pacientes para realizarles las valoraciones” (Instructores).

“Creo que no hay que andar detrás de los estudiantes y peor mente si son de quinto año ya que ellos ya manejan los objetivos y las técnicas más sin embargo se las dio a conocer” (Instructores).

Partiendo de esto entrevistamos a las/los estudiantes quienes opinan:

“El primer día del área la licenciada nos leyó la guía y ella si nos explicó los objetivos además ella fue bien clara y nos dijo aquí no hay pacientes con esas afectaciones porque es un área pediátrica así que vamos a ver cómo hacemos para reforzar esa parte” (Estudiante modalidad presencial).

“La Guía metodológica que al maestro le dan el alumno la desconoce no se nos dan a conocer los objetivos o conocimientos que debemos aplicar porque solo nos leen los reglamentos, cuando inicia y cuando finaliza la práctica, ya que no se nos da a conocer creo que deberían de facilitarnos la guía metodología para sacarle copia y que sepamos a lo que vamos” (Estudiantes modalidad por encuentro).

“Yo creo que las orientaciones no están bien dirigidas solo te vienen a decir a que sitio vas a tal hora entras a tal hora salís y no te dicen los objetivos realmente de las prácticas, luego llegas al área y otra cosa es que llegamos al área desconcertadas” (Estudiante modalidad por encuentro).

Al igual que las otras categorías que hemos analizado preguntamos a los informantes sobre la **asesoría en el desarrollo de habilidades y destrezas**, opinando que:

“Cuando atendían a los pacientes yo estaba presente y si tenían una dificultad en el pos clínico lo reflexionábamos luego de sus exposiciones les hacía clases prácticas” (Instructor)”.

“En la primera semana les mostré como usar los equipos luego les hacía preguntas de sus pacientes y patologías que atendían, además de realizar la clase prácticas aunque yo quisiera hacer mas no podía porque tengo que atender pacientes y no puedo dedicarme en tiempo y forma solo a los estudiantes”(Instructor).

“No creí que fuera necesario porque a cómo te decía ya son estudiantes de V año, pero al final mi forma de evaluar, aunque no se pudiese aplicar el medio o la práctica, fue por medio de preguntas dirigidas individuales y grupales. Lo otro fue que les di libros en digitales que es la literatura que yo consulto para que ellos se fueran a documentar” (Instructor).

De manera que nos dirigimos a los estudiantes quienes manifiestan:

“Se mostró súper accesible con nosotras, comunicativa, nos ayudaba en los planes de tratamiento y siempre nos daba recomendaciones aunque a la hora de la hora atendemos tantos pacientes que no queda tiempo para conversar con el tutor” (Estudiante modalidad presencial).

“En otras áreas el tutor se toma la delicadeza de explicarnos mientras que la nuestra no tuvo esa delicadeza además considero que no tuvimos tutoría alguna ya que solo sabía asignarnos pacientes pero hay que reconocer que estaba actualizada con las patologías y temas que vimos” (Estudiante modalidad encuentro).

Por parte del estudiantado se puede indicar que los puntos claves son los "docentes". Mencionan como elemento positivo para los docentes el estar actualizados y ser accesibles, pero identifican cierto grado de subjetividad al momento de evaluar el proceso clínico; ya que no hay uniformidad en las orientaciones que establece la guía metodológica para la cual sugieren se les haga saber de esta directamente en la universidad antes de llegar a los servicios de fisioterapia.

La Otra asignación vinculada es la "actitud de instructores", debido a que el ambiente de aprendizaje generado en la realidad de un servicio, es complejo ya que se debe responder oportunamente a la atención de los pacientes, se dieron casos que no sintieron acompañamiento por parte del instructor.

*Por lo que se refiere al reglamento estudiantil (arto, 77) uno de los objetivos de las practicas es contribuir en la formación de habilidades y hábitos que caracterizan al profesional. Considerando esto, las prácticas se entienden como un todo homogéneo, Sus contenidos responden directamente al sistema de conocimientos, habilidades, hábitos y valores que requiere el graduado para el desempeño de cargos y funciones determinadas en el modelo profesional.

Partiendo de esto realizamos entrevistas a los informantes para describir que **conocimientos, habilidades y destrezas actitudes y valores adquirieron** las/los estudiantes con el desarrollo de las prácticas:

Respecto a los **conocimientos, habilidades, destrezas desarrolladas con la ejecución de la práctica** opinan que:

“En este caso fue la atención a hospitalizados y mejoraron la calidad de colocación de las compresas y la utilidad de los electrodos” (Instructor).

“En conocimientos relacionados a pacientes con problemas respiratorios y nuevos síndromes que llegaron al área además de mejorar sus habilidades en la atención de los pacientitos” (Instructor).

“Pienso que se generó una idea mucho más amplia de lo que es la atención a geriátrico, lo que es la terapia respiratoria y aunque había pacientes apuntados no era posible trabajarlos porque cognitivamente no estaban bien” (Instructor).

Interesándonos conocer más sobre la interrogante, entrevistamos a estudiantes quienes opinan:

“Adquirí mayor responsabilidad y seguridad en la atención de pacientes hospitalizados porque como me toco quedarme sola tenía que asumirla” (Estudiante modalidad presencial).

“Logre el desarrollo de mis conocimientos en pediatría al momento de tratar a los pacientes y proponer mis planes de tratamientos en base a la patología que presentaba” (Estudiante modalidad encuentro).

“Adquirí mayor conocimiento en la atención de pacientes geriátricos, aunque a cómo te decía siempre quedan sus debilidades” (Estudiantes modalidad encuentro).

Al presentarse esta situación nos interesó conocer de qué manera se desarrolló la **responsabilidad, creatividad e iniciativa en el cumplimiento de las actividades.**

En el caso expresaron que:

“A ellos se les deja temas de investigación que son meramente patologías que vemos durante el área práctica. En el caso del sabatino vinieron con más actitud de disponibilidad para el trabajo se miraba que se querían ganar su nota, mientras que los del regular pedían muchos permisos” (Instructor).

“Realizaba pequeños laboratorios sobre las debilidades que les observaba. Pero en si cada estudiante por sí mismo tiene su propia creatividad y por más que uno lo incentive si no le gusta el área pediátrica no fomenta ni creatividad ni iniciativa. Ese grupo en particular” (Instructor).

“Los estudiantes quedan a deber por qué no usan su imaginación, su creatividad para poder desarrollar actividades lúdicas que yo a ellos les pedía, La verdad ya en ese nivel si de mí dependiera yo regresaría al estudiante a repetir área” (Instructor).

Por otra parte las/los Estudiantes opinaron que:

“Mediante la realización de Murales Informativos, exposiciones, y la puntualidad, aunque algo muy ilógico que ellos hacen y me refiero a la parte de docencia es que para que piden listas y dirección exacta si no los van a ubicar de acuerdo al origen de donde habitamos” (Estudiante modalidad presencial).

“La tutora siempre controlo los horarios eso nos hizo ser más responsable además de hacer el esfuerzo por tener el informe a tiempo y como son niños me toco aprender cantos y juegos para las terapias” (Estudiante modalidad presencial).

“La responsabilidad y creatividad se desarrollan al momento de dar el tratamiento a los pacientes por que en el centro se pueden contar con las cosas necesarias, pero siempre hay que darle indicaciones en casa y ahí ponemos la creatividad de nuestra parte” (estudiante modalidad encuentro).

Luego de conocer las opiniones, se puede deducir que los contenidos, habilidades, destrezas, actitudes y valores que se facilitan con el desarrollo de la Práctica de especialización VI, en su mayoría no han sido contrastadas con la guía metodológica predominando las habilidades lúdicas en pacientes pediátricos, movilizaciones en pacientes geriátricos y en su minoría técnicas en afecciones respiratorias o amputados, habilidades en

la solución de problemas, la planificación y aplicación de medios físicos, en lo referido a la adquisición valores sobresalen: el compromiso, la creatividad, responsabilidad y la actitud positiva ante el trabajo.

Al finalizar nuestro análisis consideramos que el departamento de fisioterapia debe retomar nuestro estudio para mejorar el desarrollo de las prácticas de especialización VI, implicando las exigencias necesarias para todos los involucrados y lograr alcanzar todos los objetivos propuesto en el plan de estudio concibiendo esta práctica, muy importante en la culminación de la formación, ya que en ella se encuentran temas que no se han visto con anterioridad y que contribuyen a la adquisición y fortalecimiento de conocimientos, al mejoramiento de su base educativa, al intercambio de experiencias y sobre todo a la aplicación teoría-práctica.

15. Conclusiones

Después de haber analizado y discutido los resultados obtenidos, apreciamos todos los hallazgos encontrados sobre el desarrollo de las prácticas de especialización VI, detallando las principales conclusiones que se derivan del trabajo realizado.

Objetivo no. 1

En la planificación de las prácticas de especialización VI, los elementos utilizados fueron: selección de los servicios que cumplieran con los objetivos académicos propuestos en los programas de prácticas, la coordinación con instructores a través de una reunión en la universidad previa al inicio de las prácticas y la ubicación de los estudiantes en base a la organización de prácticas anteriores donde ellos ya han rotado, además de tomar en cuenta la petición de los servicios de fisioterapia.

Objetivo no.2

En cuanto a la pertinencia de los servicios de fisioterapia en el ejercicio de la práctica de especialización VI, los hallazgos revelan que en su mayoría contaban con los recursos Físicos disponibles y condiciones del medio, pero no hubo pertinencia en todos los servicios, al menos 3 de los 7 servicios de fisioterapia seleccionados, coincidieron en la atención de pacientes geriátricos, hospitalizados o amputados y el resto a pacientes pediátricos, no lográndose aplicar al 100 por ciento los programas teóricos acordes al nivel de aprendizaje establecidos en el plan de estudio.

Objetivo no 3

Por los visto el acompañamiento a estudiante se dio, por medio de exposiciones, preguntas y en su minoría laboratorios prácticos, pero hubieron casos en los que no sintieron haber tenido acompañamiento por parte del instructor, lo que hace que no exista uniformidad para todos el estudiantado, destacando la importancia que tiene para ellos se den a conocer las

orientaciones de la guía metodológica establecida para la práctica de especialización VI consiguiendo resultar ser uno de los elementos esenciales para el buen desarrollo de esta.

Objetivo no. 4

En la práctica de especialización VI se puede deducir que los contenidos, habilidades, destrezas, que se facilitan con su desarrollo, han sido en habilidades lúdicas y en su minoría técnicas en afecciones respiratorias o amputados, así mismo en la solución de problemas, la planificación y aplicación de medios físicos, en lo referido a la adquisición de valores sobresalen: el compromiso, la creatividad, responsabilidad y la actitud positiva ante el trabajo.

16. Recomendaciones

Recomendación. 1:

Establecer un mayor control de la matrícula de los estudiantes para lograr ubicarlos en centros que correspondan a los objetivos académicos, evitando así que solo algunos cuenten con una integración total entre los contenidos teóricos y la práctica.

Recomendación. 2:

Elaborar un instrumento que pueda medir si el Servicio de fisioterapia está acorde a lo establecido por la guía metodológica, sería primordial para el buen desarrollo Practica de especialización VI.

Recomendación. 3:

Se sugieren que las orientaciones de la guía metodológica se las hagan saber directamente en la universidad antes de llegar a los servicios de fisioterapia de igual manera que se dé un mayor seguimiento a los instructores para que estos cumplan con las asignaciones establecidas en la Guía metodológica.

16. Bibliografía

Álvarez, J. (2003) Cómo hacer investigación cualitativa. Fundamentos y metodología. México: Ediciones Paidós

Castillo, E. (2013). Calidad de vida percibida por los adultos mayores respecto a los cuidados que reciben de los cuidadores en el hogar de ancianos San Pedro Claver. Managua, Nicaragua.

Cisneros, C. (2001) Introducción a los Métodos Cualitativos. México, Puebla: C. A. Iztapalapa.

Consejo Universitario en Sesión Ordinaria. (1998) Políticas, Normativas y Metodología para la Planificación Curricular 1999. Managua.

Consejo universitario en sesión ordinaria (2016) Evaluación Continua del Currículo. Managua, Nicaragua.

Colectivo de fisioterapia. (s.f). Perfil Profesional 1999. Managua, Nicaragua.

Colectivo de Fisioterapia (2012). Fisioterapia. Instituto Politécnico De La Salud Luis Felipe Moncada. Managua, Nicaragua.

Crespo (2011). Percepción de los alumnos de enfermería sobre los factores que inciden en su aprendizaje clínico. Zaragoza, España.

Departamento de fisioterapia. (2016) Guía Metodológica, Prácticas de Especialización VI. Managua, Nicaragua.

Martínez, M. (2003) Los grupos focales de discusión como método de investigación

Patón (1990). Evaluación cualitativa y métodos de investigación (2da. ed.). Newbury, Park, C.A

Quintana, A. (2006) Metodología de Investigación Científica Cualitativa. Motgomery Edición

Piura, J. (2006). Metodología de la Investigación Científica. Managua. Nicaragua: Ediciones de Pavs,

Ruiz J. (2003) Metodología de la investigación cualitativa (3ra. ed.) España: Ediciones Artes Gráficas.

Hernández, S; Fernández; & Baptista. (2010). Metodología de la investigación (5ta. ed.) México: Ediciones Interamericana

Taylor, S. (1987) Introducción a los métodos cualitativos de investigación (1ra ed.) España: Ediciones PaidósIberica.

17. Anexos

Anexo (1): Carta de autorización del estudio.

Anexo (2): Cartas de invitación.

Anexo (3): Volantes de invitaciones.

Anexo (4): Guías de entrevistas Semi estructurada.

Anexo (5): Matrices de Principales respuestas obtenidas.

Anexo (6): Matrices de triangulación para el análisis intensivo de la información.

Anexo (7): Cronograma de actividades

Anexo (8): Presupuesto

Anexo #1 Carta de Autorización del estudio



Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua

Instituto Politécnico de la Salud

Luís Felipe Moncada

UNAN Managua

Departamento de Fisioterapia

2016 “Año de la madre tierra”

Msc. Teodoro Tercero

Director del departamento de Fisioterapia

Polisal-UNAN-Managua

Su despacho

En calidad de alumnas de la carrera de Fisioterapia, Tenemos el agrado de saludarle y a la vez solicitarle la autorización para realizar un estudio que nos permita analizar la percepción de Estudiantes y Docentes involucrados en el desarrollo de las Prácticas de Especialización VI.

Esta actividad forma parte del proceso de elaboración de seminario de graduación que se está ejecutando. Su objetivo es analizar las perspectivas de los involucrados en estas prácticas para generar herramientas de apoyo en el ámbito educacional de la Licenciatura en fisioterapia que les permitan fortalecer y desarrollar propuestas estratégicas para hacer de sus estudiantes profesionales de calidad.

Agradeciendo su fina atención a la presente, nos suscribimos con muestra de consideración y estima.

Bra: Dayra Fabiola Guerrero
Bra: Verónica Massiel Alvarado
Bra: Lisseth del socorro Vallecillo

No. Carnet 11074734
No. Carnet 12070653
No. Carnet 12070124

Cc: Msc. Mario Antonio Gómez Picón

Anexo # 2 Cartas de invitación a Instructores



Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua

Instituto Politécnico de la Salud

Luís Felipe Moncada

UNAN Managua

Departamento de Fisioterapia

2016 “Año de la madre tierra”

Instructor(a) XXXXXXXXX

Nombre del servicio de Fisioterapia

Estimado Instructor(a):

Tenemos el agrado de saludarle y a la vez invitarle a participar en una entrevista que en calidad de alumnas estamos realizando con un selecto grupo de instructores de los servicios de fisioterapia; el tema a trabajar es sobre la percepción de Estudiantes y Docentes involucrados en el desarrollo de las Prácticas de Especialización VI.

Esta actividad forma parte del proceso de elaboración de seminario de graduación que se está ejecutando. Su objetivo es conocer las perspectivas de los involucrados para generar herramientas de apoyo en el ámbito educacional de la Licenciatura en fisioterapia que les permitan fortalecer y desarrollar propuestas estratégicas para hacer de sus estudiantes profesionales de calidad.

Por su perfil y exitosa experiencia en las prácticas clínicas, nos gustaría contar con su colaboración. Como investigadoras, estaremos a su disposición para cualquier consulta que desee hacer, en el teléfonos 7779103 o en el correo electrónico ntc_miday@yahoo.com.

Esperando contar con su valiosa participación les saludamos cordialmente.

Bra: Dayra Fabiola Guerrero

No. Carnet 11074734

Bra: Verónica Massiel Alvarado

No. Carnet 12070653

Bra: Lisseth del socorro Vallecillo

No. Carnet 12070124



Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua

Instituto Politécnico de la Salud

Luís Felipe Moncada

UNAN Managua

Departamento de Fisioterapia

2016 “Año de la madre tierra”

Coordinadora de prácticas XXXXXXXXX

Departamento de Fisioterapia

UNAN-Managua.

Estimada coordinadora:

Tenemos el agrado de saludarle y a la vez invitarle a participar en una entrevista que en calidad de alumnas estamos realizando con un selecto grupo de informantes claves de fisioterapia; el tema a trabajar es sobre la percepción de Estudiantes y Docentes involucrados en el desarrollo de las Prácticas de Especialización VI.

Esta actividad forma parte del proceso de elaboración de seminario de graduación que se está ejecutando. Su objetivo es conocer la perspectivas de los involucrados para generar herramientas de apoyo en el ámbito educacional de la Licenciatura en fisioterapia que les permitan fortalecer y desarrollar propuestas estratégicas para hacer de sus estudiantes profesionales de calidad.

Por su perfil y exitosa experiencia en las prácticas clínicas, nos gustaría contar con su colaboración. Como investigadoras, estaremos a su disposición para cualquier consulta que desee hacer, en el teléfonos 7779103 o en el correo electrónico ntc_miday@yahoo.com.

Esperando contar con su valiosa participación les saludamos cordialmente.

Bra: Dayra Fabiola Guerrero

Bra: Verónica Massiel Alvarado

Bra: Lisseth del socorro Vallecillo

No. Carnet 11074734

No. Carnet 12070653

No. Carnet 12070124

Anexo#3 Invitación a Estudiantes

INVITACIÓN

Estimados estudiantes:



Tenemos el agrado de invitarle a participar en una entrevista grupal que en calidad de alumnas estamos realizando con un selecto grupo de estudiantes de VI año, ambas modalidades; el tema a trabajar es sobre la percepción de Estudiantes y Docentes involucrados en el desarrollo de las Prácticas de Especialización VI. La actividad tendrá lugar el próximo 13 de noviembre a las 9am para la modalidad por encuentro y 2pm modalidad presencial . en el pabellón 58 aula numero 10 ubicada en el segundo piso del tercer pabellón.

Asiste

Tu opinión es valiosa

INVITACIÓN

Estimados estudiantes:



Tenemos el agrado de invitarle a participar en una entrevista grupal que en calidad de alumnas estamos realizando con un selecto grupo de estudiantes de VI año, ambas modalidades; el tema a trabajar es sobre la percepción de Estudiantes y Docentes involucrados en el desarrollo de las Prácticas de Especialización VI. La actividad tendrá lugar el próximo 13 de noviembre a las 9am para la modalidad por encuentro y 2pm modalidad presencial . en el pabellón 58 aula numero 10 ubicada en el segundo piso del tercer pabellón.

Asiste

Tu opinión es valiosa

Anexo # 4. Guías de entrevista Semiestructurada.



Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua

Instituto Politécnico de la Salud

Luís Felipe Moncada

UNAN Managua

Departamento de Fisioterapia

2016 “Año de la madre tierra”

Estimado docente Coordinadora:

En el contexto de la Licenciatura en Fisioterapia y en específico en el proceso de elaboración de seminario de graduación se está aplicando esta entrevista con el propósito de obtener información acerca de la Percepción de estudiantes y docentes involucrados en el desarrollaron de la Práctica de Especialización VI en los Servicios de Fisioterapia, el cual, para llevarlo a cabo se necesita de su valiosa colaboración brindando información veraz y objetiva que lo sustenté.

I. Línea de conversación

¿Qué elementos de planificación fueron utilizados para el desarrollo de la Práctica de Especialización VI?

*¿Cómo fue la selección de los servicios donde se realizaron la Práctica de Especialización VI?

*¿De qué manera se dio la Coordinación con las/los instructores Durante la Práctica de Especialización VI?

*¿Qué estrategias utilizo en la asignación de los estudiantes a los servicios de práctica?

¿Qué pertinencia tuvo para usted los Servicio de Fisioterapia y el desarrollo del proceso enseñanza aprendizaje en la Práctica de Especialización VI?

*¿De qué manera se cercioro de los recursos físicos y las condiciones con las que contaban cada servicio para la Práctica de Especialización VI?

*¿Cómo fue la correspondencia entre las estadísticas de patologías que se atendieron en los servicios y el programa teórico de la práctica?

¡Muchas Gracias por sus Aportes!



Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua

Instituto Politécnico de la Salud

Luís Felipe Moncada

UNAN Managua

Departamento de Fisioterapia

2016 “Año de la madre tierra”

Estimados docentes instructores:

En el contexto de la Licenciatura en Fisioterapia y en específico en el proceso de elaboración de seminario de graduación se está aplicando esta entrevista con el propósito de analizar la Percepción de estudiantes y docentes involucrados en el desarrollaron de la Práctica de Especialización VI en los Servicios de Fisioterapia, el cual, para llevarlo a cabo se necesita de su valiosa colaboración brindando información veraz y objetiva que lo sustenté.

I. Datos Generales

Servicio de Fisioterapia: _____

Años de experiencia laboral: _____

Especialidad: _____

II. Líneas de conversación

¿Qué elementos de planificación fueron utilizados para el desarrollo de la Práctica de Especialización VI?

***¿Cómo se dio la coordinación con la universidad durante la Práctica de Especialización VI?**

¿Qué pertinencia tuvieron los Servicio de Fisioterapia para el desarrollo del proceso enseñanza aprendizaje en la Práctica de Especialización VI?

*¿Con que recursos físicos y condiciones contaba el servicio para el desarrollo de la Práctica de Especialización VI?

*¿Cómo fue la correspondencia entre las estadísticas de patologías que se atendieron en los servicios y el programa teórico de la práctica?

¿Cómo se dio el acompañamiento brindado a las/los estudiantes durante el desarrollo de la Práctica de Especialización VI?

*¿De qué manera dio a conocer las orientaciones de la Guía metodológica?

*¿Cómo llevo a cabo la asesoría en el desarrollo de Habilidades y destrezas de las/los estudiantes?

¿Qué habilidades, destrezas, actitudes y valores adquirieron las/los estudiantes con el desarrollo de la Práctica de Especialización VI?

*¿Qué conocimiento, habilidad y destreza adquirieron las/los estudiantes con la ejecución de la práctica?

*¿De qué manera el estudiante desarrollo la responsabilidad, creatividad e iniciativa en el cumplimiento de las actividades prácticas?

¡Muchas gracias por sus Aportes!



Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua

Instituto Politécnico de la Salud

Luís Felipe Moncada

UNAN Managua

Departamento de Fisioterapia

2016 “Año de la madre tierra”

Guía de Moderadoras de la entrevista Grupal dirigida a Estudiantes de fisioterapia

Presentación

Estimados estudiantes

Tenemos el agrado de saludarle y a la vez sean bienvenidos(a) a esta entrevista que en calidad de alumnas hemos organizado con un selecto grupo de estudiantes de fisioterapia; el tema a trabajar es sobre la percepción de Estudiantes y Docentes involucrados en el desarrollo de las Prácticas de Especialización VI.

Esta actividad forma parte del proceso de elaboración de seminario de graduación que estamos ejecutando. Su objetivo es conocer las perspectivas de los involucrados para generar herramientas de apoyo en el ámbito educacional de la Licenciatura en fisioterapia que les permitan fortalecer y desarrollar propuestas estratégicas para hacer de sus estudiantes profesionales de calidad.

I. Líneas de conversación

¿Qué pertinencia tuvieron los Servicio de Fisioterapia para el desarrollo del proceso enseñanza aprendizaje en la Práctica de Especialización VI?

***¿Con que recursos físicos y condiciones contaba el servicio para el desarrollo de la Práctica de Especialización VI?**

*¿Cómo fue la correspondencia entre las patologías que atendieron en los servicios y el programa teórico de la práctica?

¿Cómo se dio el acompañamiento brindado a las/los estudiantes durante el desarrollo de la Práctica de Especialización VI?

*¿Dónde y de qué manera se les dieron a conocer las orientaciones de la Guía Metodológica?

*¿De qué forma el Instructor les brindo la asesoría en el desarrollo de Habilidades y destrezas?

¿Qué habilidades, destrezas, actitudes y valores adquirieron las/los estudiantes con el desarrollo de la Práctica de Especialización VI?

*¿Qué conocimiento, habilidad y destreza adquirieron con la ejecución de la Práctica de Especialización VI?

*¿De qué manera desarrollaste la responsabilidad, creatividad e iniciativa en el cumplimiento de las actividades prácticas?

¡Muchas gracias por sus Aportes!

Anexo #5: Matrices de reducción de la información

Principales respuestas obtenidas con cada uno/a de las/los informantes, sintetizadas a través del análisis de contenido.

Respuesta de la Docente Coordinadora obtenida en la entrevista Semiestructurada.

Eje de Análisis 1:

¿Qué elementos de planificación fueron utilizados para el desarrollo de la Práctica de Especialización VI?

Pregunta Indicadora	Docente Coordinadora
<i>¿Cómo fue la selección de los servicios donde se realizaron la Práctica de Especialización VI?</i>	Con V año se trata de velar que la coordinación y selección sea estrictamente con centros que cumplan o traten de cumplir los objetivos académicos propuestos en los programas de prácticas, aunque. Muchas veces se apertura áreas que no cumplen con los objetivos como lo fue en la práctica de especialización VI porque teníamos demanda de estudiantes y necesitamos un centro para enviarlos, pero esa es una de las grandes debilidades que debemos de superarla.
<i>¿De qué manera se dio la Coordinación con las/los instructores Durante la Práctica de Especialización VI?</i>	Al iniciar la coordinación y todo lo que es el establecimiento de la rotación de los estudiantes se les invita a una reunión en la universidad donde les damos las orientaciones he invitamos a especialistas para que nos asesore y se hace un seguimiento pedagógico basado en una visita al centro, eso queda como un seguimiento para ver qué cantidad de estudiantes están en la

	práctica y el instructor, además se le pide un plan metodológico a cada instructor este plan debe de llevar plan de actividades los estudios de casos la cantidad de valoraciones que se realizan, los registros de asistencia de los estudiantes, las faltas de los estudiantes y las actividades extra curriculares que como instructor realiza para reforzar las habilidades y destrezas de los estudiantes pero lastimosamente no todos los instructores asisten a las reuniones por lo que no todos manejan la misma información.
<i>¿Qué estrategias utilizo en la asignación de los estudiantes a los servicios de práctica?</i>	Se trata de ubicar al estudiante según la procedencia, corroboro con el semestre anterior que no coincidan con el mismo lugar que por lo menos tenga otro lugar para la práctica por ejemplo si el estudiante fue a un centro de salud trato que el otro semestre valla a un hospital. Además, se toman en cuenta la petición de los centros es decir a cuantos estudiantes quieren que mande.

Eje de Análisis 2:

¿Qué pertinencia tuvo para usted los espacios físicos del servicio de fisioterapia y el desarrollo del proceso enseñanza aprendizaje en la Práctica de Especialización VI?

Pregunta Indicadora	E1
<i>¿De qué manera se cercioro de los recursos físicos y las condiciones con las que contaban cada servicio para la Práctica de</i>	Previamente se hace un estudio de área este estudio de área no tiene lastimosamente un instrumento que mida que si está acorde o no acorde ya sea discotónico atraves de una escala lique o lo que sea pero nos basamos en un listado que desarrollamos tanto

<i>Especialización VI?</i>	el director del departamento y la coordinación en este caso fui yo como coordinadora de práctica, estos criterios llevan desde la infraestructura hasta el ambiente laboral, climático del área y el equipamiento terapéutico que esta área tiene, En su mayoría reportaron uso de TENS, US, CHC, Mecanoterapia, aunque no todos se encuentran en buen estado.
<i>¿Cómo fue la correspondencia entre las estadísticas de patologías que se atendieron en los servicios y el programa teórico de la práctica?</i>	Una de las grandes debilidades es que los centros no correspondían con los objetivos académicos de la práctica pero necesitábamos centros para la ubicación de 82 estudiantes para ubicar en el área de especialización VI y solamente teníamos 17 centros, entonces esto incurrió hacer usos de otros centros en la parte pediátrica entonces no había homogeneidad entre los objetivos de la guía metodológica y lo que se estaba realizando verdaderamente en la práctica por ejemplo muchos de los estudiantes atendieron nuevamente pacientes en la parte pediátrica, Patologías relevantes de atención fueron Lesiones musculo esqueléticas de origen ortopédicas, en menor índice las afectaciones de origen neurológicas centrales y periféricas.

Respuesta de los Docente Instructores obtenidas en las entrevistas Semiestructuradas.

Eje de análisis 1:

¿Qué elementos de planificación fueron utilizados para el desarrollo de la Práctica de Especialización VI?

Pregunta indicadora	DI-1	DI-2	DI-3	DI-4	DI-5	DI-6	DI-7
<i>¿Cómo se dio la coordinación con la universidad durante la Práctica de Especialización VI?</i>	Me llamaron a reuniones que hacen por parte de docencia recuerdo que hubo una supervisión en ese momento la dirección vino y lo único que me pregunto es que si tenía la	En ese semestre no hubo supervisión, pero si, antes de empezar las practicas se hizo una reunión y nos dieron las indicaciones, por el tiempo no logre estar hasta el final	La Dirección me aviso de una reunión, pero como estábamos con asuntos de la remodelación del servicio no pude llegar, pero si vinieron hacer una supervisión	La universidad siempre me da la guía metodológica y hacen supervisiones para ver cómo van los muchachos, y ya ha pasado que dicen que vienen 2 alumnas y vienen 3 como	Por lo general nos invitan a reuniones yo no siempre tengo el tiempo para ir pero ya manejo las cosas que se deben hacer, entonces me hacen llegar la Guía Metodológica	Hicieron una reunión metodológica para darnos las orientaciones después tuvimos una supervisión donde me pidieron la asistencia de ambos turnos vieron que	La rotación de las practicas está dada por una coordinadora en el caso del asilo pues me enviaron por parte de la universidad fui a una reunión antes de iniciar las prácticas y

	hojita de la Guía metodológica, pero nada más.	de la reunión, pero si escuche lo más importante.	para ver cómo iban las chicas.	ahorita, por ejemplo, entonces hay problemas en Docencia porque no coincide la cantidad de estudiantes.	y el listado de los estudiantes, creo que en ese semestre nadie vino a supervisar pero en otros semestres si han venido.	habían llegadas tardes y me hicieron el llamado de atención.	luego de eso presenté el informe final de las prácticas y si hubo una supervisión.
--	--	---	--------------------------------	---	--	--	--

Eje de Análisis 2:

¿Qué pertinencia tuvieron los espacios físicos del servicio de fisioterapia para el desarrollo del proceso enseñanza aprendizaje en la Práctica de Especialización VI?

Pregunta Indicadora	DI-1	DI-2	DI-3	DI-4	DI-5	DI-6	DI-7
<i>¿Con que recursos físicos y condiciones contaba el servicio para el</i>	Ahora en el hospital si se cumplen los requerimientos el único	Como el centro solo atiende pediatría no se necesita tantos medios, pero	Contábamos con C.H.C, ultrasonido, TENS,	Como atendemos niños con ellos no utilizamos muchos	Aquí si contamos con todos los recursos necesarios para	La clínica está muy bien equipada, tenemos un gimnasio, en	Si bien el lugar no contaba con equipos o medios para

<i>desarrollo de la Práctica de Especialización VI?</i>	factor que haría falta que va dentro de las valoraciones es el trabajo en colchones, pero el resto en cuanto a los equipos están súper modernos y por lo menos le da más aprendizaje a los estudiantes por lo que tenemos corrientes rusas y en el	tenemos colchonetas, verticalizadores, pelotas, rollos, equipos de terapia ocupacional	levantador de pesas, bicicleta, aunque en ese tiempo surgió una dificultad porque remodelaron el área y nos enviaron al centro de salud la villa y como es un centro muy pequeño no podíamos llevarnos todos los	aparatos, más que todo las manos, en recursos con aparatos tenemos lo que deberíamos de tener para niños lo ideal aceptación de las colchonetas que no tenemos muchas solo dos y son muy pequeñas.	realizar la terapia a los pacientes que asisten, pero se encuentran algunos deteriorados.	cada cubículo hay electro estímulo, ultra sonido ventosas, compresas frías y calientes, tenemos una cama de tracción cervical, colchonetas, la verdad estamos bastantes completos y en su mayoría están en buen estado	trabajar como el área es de ancianos, aunque hubiera equipos no hubieran sido ayuda. Nosotros trabajamos más con las manos y la parte de la creatividad de los estudiantes”.
--	--	--	--	--	---	--	--

	resto de los servicios no existe y tampoco se les da en las clases teóricas a los estudiantes.		medios. Pero los tenemos.				
<i>¿Cómo fue la correspondencia entre las patologías que se atendieron en los servicios y el programa teórico de la práctica?</i>	No hubo al 100 las estadísticas con patologías meramente de amputación son muy poco, en atenciones reumáticas si tuvimos bastantes	No hubo correspondencia porque es un centro que solo se atiende pediatría, y la guía metodológica menciona pacientes amputados geriátricos y pues aquí no	Es un hospital donde se trata pacientes internos y externos se mira un poco de todo, pacientes respiratorio s, pacientes	Por ser un centro de atención pediátrica amputados no lograron ver por qué el pacientito no coincidía con los días que venían los muchachos, pacientes con	Si hubo correspondencia a por que los alumnos atendieron problemas respiratorios, aplicaron principios ergonómicos al momento de indicarles a los familiares la	Considero que la correspondencia fue de un 50% porque las muchachas lograron poner en práctica sus conocimientos en ergonomía y administración ya que en la clínica la	La atención al paciente geriátrico también se basa mucho en lo que es la parte respiratoria en ese sentido los conocimientos se implementaron y si había

	pacientes de cada 10 vienen 4 o 5 con ese problema, de terapia respiratoria al área de consulta externa vienen 1 o 2 de cada 10 eso es en hospitalizado s ahí se ven de 4 a 6 pacientes al mes.	hay ese tipo de pacientes.	amputados, geriátricos.	problemas respiratorios si vieron bastantes, así como las parálisis cerebrales que aquí nos abundan y fracturas, pero quizás si hubo un 50% de correspondencia	postura en que debían de poner a su hijo y de qué manera lo podían cargar.	mayoría de pacientes son de origen ortopédicos por lo general la mayoría vienen por problemas de lumbalgias y fracturas es raro que venga alguien con amputaciones o afecciones respiratorias.	pacientes amputados sin embargo no era posible tratarlos porque cognitivamente no estaban saludables. Y si intente que todos conocieran a los pacientes con reumatismo, aunque no todos pudieron aplicar.
--	---	----------------------------	-------------------------	--	--	--	---

Eje de Análisis 3:

¿Cómo le dio el acompañamiento a las/los estudiantes durante el desarrollo de la Práctica de Especialización VI?

Pregunta Indicadora	DI-1	DI-2	DI-3	DI-4	DI-5	DI-6	DI-7
<i>¿De qué manera dio a conocer las orientaciones de la Guía metodológica?</i>	La verdad como son estudiantes de V año ya manejan la guía metodológica sin embargo se las lei junto con los reglamentos del hospital.	El primer día baje orientaciones sobre la guía metodológica los objetivos de la misma y las faltas que se podían cometer, por lo general por ser V año conocen la guía hasta mejor que una.	La mayoría de veces hago una reunión con los muchachos donde les leo la guía metodológica y sobre lo que se pide en la universidad además lo que en el hospital se debe de hacer y no se debe de hacer, para que ellos estén claros	En el primer día de rotación hago que un estudiante lea la guía metodológica y discutimos alguna inquietud que tengan	A inicios de la rotación lo primero que se hace es leer la Guía metodológica y el reglamento, también se buscan posibles pacientes para realizarles las valoraciones	Antes de iniciar la atención en el primer día se bajan las orientaciones de la guía metodológica además de las instrucciones de lo que debe de llevar el informe final que ellas me iban a entregar.	Creo que no hay que andar detrás de los estudiantes y peor mente si son de quinto año ya que ellos ya manejan los objetivos y las técnicas más sin embargo se dio a conocer.

			de las cosas.				
<i>¿Cómo llevo a cabo la asesoría en el desarrollo de Habilidades y destrezas de las/los estudiantes?</i>	En la parte práctica que el estudiante esta con el paciente y sé que es una patología diferente a la que han visto en otras áreas o se les menciona en la universidad entonces atiando en conjunto al paciente con	En los siguientes días se realizaba el pre clínico y el pos clínico con los estudiantes donde se le hablaba de sus debilidades que yo como instructora notaba.	Cuando atendían a los pacientes yo estaba presente y si tenían una dificultad en el pos clínico en el pos clínico lo reflexionábamos luego de sus exposiciones les hacía clases prácticas.	A la hora de que hacían sus charlas en cualquier momento que ellos tuvieran alguna dificultad en contestar alguna pregunta nosotros reforzábamos. me hubiese gustado hacer mas pero lastimosamente el tiempo que tengo para estar con los	En la primera atención yo atendía al pacientito y le explicaba al estudiante que era lo que tenía que hacer ya en las demás los dejaba solos con el, entonces verificaba que realizaran las evaluaciones y que pusieran en práctica el	En la primera semana les mostré como usar los equipos luego les hacía preguntas de sus pacientes y patologías que atendían, además de realizar la clase prácticas aunque yo quisiera hacer mas no podía porque tengo que atender pacientes y no	No creí que fuera necesario porque a cómo te decía ya son estudiantes de V año, pero al final mi forma de evaluar, aunque no se pudiese aplicar el medio o la práctica, fue por medio de preguntas dirigidas

	el estudiante.			estudiantes es poco debido a la afluencia de pacientes.	plan de tratamiento que debían ejecutar.	puedo dedicarme en tiempo y forma solo a los estudiantes”	individuales y grupales. Lo otro fue que les di libros en digitales que es la literatura que yo consulto para que ellos se fueran a documentar.
--	----------------	--	--	---	--	---	---

Eje de Análisis 4:

¿Qué habilidades, destrezas, actitudes y valores adquirieron las/los estudiantes con el desarrollo de la Práctica de Especialización VI?

Pregunta Indicadora	DI-1	DI-2	DI-3	DI-4	DI-5	DI-6	DI-7
<i>¿Qué conocimiento, habilidad y destreza adquirieron las/los estudiantes con la ejecución de la práctica?</i>	En este caso fue la atención a hospitalizado s y mejoraron la calidad de colocación de las compresas y la utilidad de los electrodos.	Lo que pude notar es que realizaban las movilizaciones solos en el caballo, sus destrezas creativas mejoraron los niños estaban encantados con ellas.	Lograron superarlo sus debilidades en el tratamiento de pacientes con problemas respiratorios realizaban mejores evaluaciones.	Al final ellos lograron incluirse bastante en el área de hospitalizados esa es un área donde se van muy satisfechos porque como que por primera vez entran a ver a ese tipo de	En conocimientos relacionados a pacientes con problemas respiratorios y nuevos síndromes que llegaron al área t habilidades en la atención de los pacientitos.	Al final había manipulaciones más precisas fueron bastante aplicadas algo impuntuales pero fue algo que lograron superar entonces diría que también en la responsabilida d	Pienso que se generó una idea mucho más amplia de lo que es la atención a geriátrico, lo que es la terapia respiratoria y aunque había pacientes apuntados no era posible trabajarlos

				pacientes.			porque cognitivamente no estaban bien.
<i>¿De qué manera el estudiante desarrolla la responsabilidad, creatividad e iniciativa en el cumplimiento de las actividades prácticas?</i>	A ellos se les deja temas de investigación que son meramente patologías que vemos durante el área práctica. En el caso del sabatino vinieron con más actitud de disponibilidad para el trabajo se	Cada semana les asignaba investigaciones de patologías diferentes y tenían que establecer planes de tratamiento y a su vez realizábamos clases prácticas sobre esa debilidad o dificultad que el joven presentaba	Les dejaba exposiciones e investigaciónes y les exigía que me lo demostraran de manera práctica	Se les asignan temas para que expongan semanalmente esos de acuerdo a las patologías que van viendo pero en ese semestre me enviaron a un grupo del regular muy indisciplinado de hecho el grupo más	Realizaba pequeños laboratorios sobre las debilidades que les observaba. Pero en sí cada estudiante por sí mismo tiene su propia creatividad y por más que uno lo incentive si no le gusta el área	Les deje exposiciones pero no todas cumplían y ponía de su parte para investigar pero el resto no en el regular las muchachas eran perezosas se presentaron problemas de inasistencia.	Los estudiantes quedan a deber por que no usan su imaginación, su creatividad para poder desarrollar actividades lúdicas que yo a ellos les pedía, La verdad ya en ese nivel si de mí dependiera yo regresaría

	<p>miraba que se querían ganar su nota, mientras que los del regular pedían muchos permisos.</p>	<p>para reforzar sus conocimientos</p>		<p>indisciplinado que me ha salido a pesar que eran de V año salieron con bastante deficiencia incluso las compañeras de trabajo me lo dijeron que no debían pasar pero eso debe de ser una responsabilidad de la universidad.</p>	<p>pediátrica no fomenta ni creatividad ni iniciativa. Ese grupo en particular los alumnos fueron muy tarderos y no cumplían con todas las asistencias</p>		<p>al estudiante a repetir área</p>
--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------

Respuesta de los Estudiantes de la Modalidad presencial obtenida en la Entrevista Grupal.

Eje de Análisis 2:

¿Qué pertinencia tuvieron los espacios físicos del servicio de fisioterapia para el desarrollo del proceso enseñanza aprendizaje en la Práctica de Especialización VI?

Pregunta Indicadora	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7
<i>¿Con que recursos físicos y condiciones contaba el servicio de fisioterapia para el desarrollo de las prácticas de especialización VI?</i>	Contábamos con todo tipo de equipos ultrasonidos, TENS, infrarrojo, banco de cuádriceps, estaba completo y en buenas condiciones.	Lo que pude ver fueron unas compresas calientes en malas condiciones, polea, barras paralelas, rampa, pero estos no se utilizaban	Las condiciones del hospital son favorables en esa área habían de todo en la terapia, compresas calientes y frías, ultrasonidos, TENS y el Gimnasio	Tienen un aparato prehistórico de ultra sonido tienen tina de bancuber para hidroterapia parafina compresas y hasta masajeador la mayoría estaban en buenas	El centro cuenta con los equipos necesarios como bobat rollos y juguetes además de las colchonetas porque ahí se trabaja en	Teníamos todo lo esencial para estimulación temprana, verticalizador, pelota, también la parte lúdica, como es un área pediátrica no se necesitaba	En esa área no hay buenas condiciones, en equipos tienen las compresa frías y calientes, pero las envuelven en sabanas y uno hasta que se quema a la hora de sacarlas de ahí algunos

		porque lo que se trataba es de integrar y socializar con los pacientes ancianos.		condiciones	colchonetas	medios físicos.	juegos que usan con los niños ha y las camillas que son como 4
<i>¿Cómo fue la correspondencia entre las patologías que atendieron en los servicios y el programa teórico de la práctica?</i>	No hubo porque estuvieron mal organizadas nosotros como estudiantes a este nivel ya podemos atender las otras patologías,	En esa área si hubo, pero no al 100 por ciento porque era un asilo y nos limitamos únicamente en lo que son los ejercicios y	En el hospital no hubo esa correspondencia y creo que para las próximas áreas vamos a tener problemas porque la mayoría de instructores te deja con los pacientes porque se	Pues en mi caso si hubo correspondencia atendí pacientes amputados y con afecciones reumáticas y pienso que la experiencia se hace en la práctica porque si no vas a practica	La verdad no hubo y para mi es triste saber que no logre la experiencia porque una cosa es lo que te dan aquí en el aula de clases y	En mi caso hubo mala organización porque donde rote si hay pacientes con las patologías que correspondían para ese semestre, pero me mandaron al área	Hubo una mala correspondencia que va de atender pacientes geriátricos amputados quemados y demás a la atención de niños para empezar todos sabemos que si

	pero entonces no cumplimos con los objetivos planteados por que llegamos hacer lo mismo que hemos hecho en áreas anteriores.	no pudimos aplicar terapia respiratoria técnicas en amputados nada de eso y no es lo mismo lo que hacemos en clases a como nos enfrentamos a un paciente.	supone que ya los hemos tratado, pero no es así y a veces no tienes la práctica y te mandan con la teoría incompleta porque por ejemplo quemados se miró súper rápido	correspondiente del tema que te están dando nunca vas a tener la experiencia y es a como dicen mis compañeras en el aula la teoría nos la dan muy superficial lo que son ortesis y prótesis solo nos quedó de investigación y los demás temas se vieron maratónicamente	otra cosa es lo que vos vas hacer al aérea. Para mí de la teoría a la práctica hay un abismo y si no tengo una experiencia con pacientes geriátricos como vamos después a trabajar con ellos.	pediátrica y eso fue culpa de la coordinadora de áreas porque estando en el hospital que se especializa en amputados como me va a mandar a pediatría.	son niños con problemas así los mandan a otros hospitales especializados y no a la mascota.
--	--	---	---	---	---	---	---

Eje de Análisis 3:

¿Cómo fue el acompañamiento brindado por las/los Instructores durante el desarrollo de la Práctica de especialización VI?

Pregunta Indicadora	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7
<i>¿Dónde y de qué manera se les dieron a conocer las orientaciones de la Guía Metodológica?</i>	Solo nos dan a conocer nuestros deberes es más se dice que tenemos derecho a faltar dos veces en el área y en la rotación pasada no me dieron el chance de justificar y explicarles mi	No me los dieron a conocer para mí que debe de ser la dirección que baje hablar con los estudiantes en sus respectivas aulas de todos los objetivos.	Tengo entendido que hay un maestro encargado de coordinar las áreas entonces que por ella nos den a conocer los objetivos deberes y derechos porque en las áreas no se nos dan a conocer y si lo hacen solo nos dicen nuestros deberes,	A mi si me leyeron la guía, pero siempre que leen esa guía hacen más énfasis en los deberes que en los objetivos para mi que antes de mandarnos a las áreas	No conozco los objetivos de la guía metodológica, ni la universidad ni mi tutor me dio los objetivos.	El primer día del área la licenciada nos leyó la guía y ella si nos explicó los objetivos además ella fue bien clara y nos dijo aquí no hay pacientes con esas afectaciones porque es un área pediátrica así que vamos a ver cómo hacemos para reforzar esa	Cuando llegamos al hospital el licenciado nos dijo que como ya conocíamos la guía que es la misma para todas las practicas nos fuéramos a docencia que nos darían una

	situación con una falta.		pero nada mas	se nos den a conocer los objetivos		parte.	charla del lavado de manos eso fue todo.
<i>¿De qué forma el instructor les brindo la asesoría en el desarrollo de Habilidades y destrezas?</i>	Pues a mí siempre me dejaba sola atendiendo pacientes en si para lo que es reponer los conocimientos que no podíamos emplear no se realizaron ninguna estrategia	Siempre nos decía que podíamos hacer con los pacientes nos dio la confianza para que le preguntáramos era bien accesible con nosotras	Se mostró súper accesible con nosotras, comunicativa, nos ayudaba en los planes de tratamiento y siempre nos daba recomendaciones aunque a la hora de la hora atendemos tantos pacientes que no queda tiempo para conversar con el tutor	En el momento quizás no estaba con nosotros, pero siempre estuvo pendiente de lo que hacíamos con los pacientes.	Siempre al finalizar la atención nos preguntaba cómo nos fue y nos hacia una retro alimentación además era muy objetiva al momento de evaluarnos”.	Igual excelente tutora la que me toco siempre estuvo atenta a cualquier dificultad me dio el acompañamiento y nos habla de forma discreta si miraba alguna falla de nosotros.	No tuvimos asesoría nos dejaba solos atendiendo sin importar las dificultades a la hora de las notas no sé ni cómo es que califica si él nunca está presente para vernos

Eje de Análisis 4:

¿Qué habilidades, destrezas, actitudes y valores adquirieron con el desarrollo de la Práctica de Especialización VI?

Pregunta Indicadora	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7
<i>¿Qué conocimiento, habilidad y destreza adquirieron con la ejecución de la Práctica de Especialización VI?</i>	Mejore mis conocimientos en el tratamiento de pacientes con fracturas que era lo que más llegaba en el área	Siento que fue en la responsabilidad y comunicación con los ancianos hacer más desinhibida para dirigir las terapias grupales	Mejoré conocimientos en la planificación del tratamiento y Salí ducha en los ejercicios para el tratamiento de los pacientes de origen ortopédicos.	En el manejo de equipos que antes jamás había aplicado, además aprendía a dar de alta a los pacientes y hacer ingreso en los expedientes.	Me ayudó a ser más responsable y creativa en manualidades además de poder tratar a los niños con esquizofrenia y retraso psicomotor	Habilidades en el canto aprendí a ser más creativa en la atención con los niños de manera que creció mi responsabilidad y solidaridad.	Adquirí mayor responsabilidad y seguridad en la atención de pacientes hospitalizados porque como me tocó quedarme sola tenía que asumirla.
<i>¿De qué manera desarrollaste la</i>	Mediante la realización de Murales	La investigación siempre nos	Con la asignación de las	Es la asignación de tareas como lo	En ese sentido ella nos dejaba	La estrategia que ella utilizó fue de realizar	Atraves de las charlas en sala de espera la

<i>responsabilidad, creatividad e iniciativa en el cumplimiento de las actividades?</i>	<p>Informativos, exposiciones, y la puntualidad, aunque algo muy ilógico que ellos hacen y me refiero a la parte de docencia es que para que pidan listas y dirección exacta si no los van a ubicar de acuerdo al origen</p>	<p>mandó a documentarnos y en la terapia grupal que me tocaba planificar y organizar para los pacientes eso me ayudó a hacer responsable y además ponerme creativa.</p>	<p>exposiciones sentimos presión porque teníamos que llevar buenas exposiciones además que las investigaciones debían de ser a profundidad.</p>	<p>son las exposiciones e investigaciones además de que a la hora yo no estaba sentada siempre me mantuve atendiendo pacientes por iniciativa propia.</p>	<p>bastantes investigaciones sobre tratamiento prevención, y debíamos hacer buenas presentaciones de esa manera las desarrolle</p>	<p>pequeños laboratorios para reforzar lo que no podíamos aplicar en esa área y que correspondía a la práctica lo que la teoría dice y relacionarlo con la práctica.</p>	<p>realización de murales y la atención de los niños que es lo único que hicimos.</p>
--	--	---	---	---	--	--	---

Respuesta de los Estudiantes de la Modalidad por encuentro obtenidas en la Entrevista Grupal.

Eje de Análisis 2:

¿Qué pertinencia tuvieron los espacios físicos del servicio de fisioterapia para el desarrollo del proceso enseñanza aprendizaje en la Práctica de Especialización VI?

Pregunta Indicadora	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7
¿Con que recursos físicos y condiciones contaba el servicio para el desarrollo de la Práctica de Especialización VI?	Tenía las mejores condiciones y estaba muy bien equipado todos los equipos eran sofisticados modernos y muy completos	Las condiciones no eran tan buenas, No había nada solo Bobat y colchonetas de ahí era llevar a los niños al área de equino.	En el hospital teníamos de todo, pero surgió una dificultad ya que remodelaron el área y nos mandaron al centro de salud la villa a un área muy pequeña y	Había buenas condiciones tenían Ultrasonido, tens hidroterapia, parafina, gimnasio con sus rampas, bicicleta, rampa, ultrasonido para cara	Sola había una bicicleta y una camilla y si estaban en buen estado, pero no la utilizamos porque solo realizábamos movilizaciones individuales en el dormitorio de cada uno y	La clínica estaba bien acondicionada tenían de todo, cada cubículo tenía sus compresas y ultra había un gimnasio bastante completo, hasta ventosas tenían, lo que	Contábamos con equipo de mecanoterapi a como rampas, barras paralelas, pelotas, rollos, caminadora, bicicleta y colchonetas y si estaban en

			solo nos llevamos la almohada caliente y el ultrasonido.		las terapias grupales que eran en el comedor.	no había era infra rojo	buenas condiciones.
<i>¿Cómo fue la correspondencia entre las patologías que atendieron en los servicios y el programa teórico de la práctica?</i>	Considero que no hubo porque no tuve la experiencia de atender la patología que tenía que ver según el plan de clases. Igual en el aula los temas que para mí son importantes como el de	Se supone que ya había estado en esa área y que ahí tuve la oportunidad de trabajar con niños lo único que pude aplicar ahí fueron las técnicas respiratorias porque había una niña con un problema	Yo creo que hay un problema en cuanto a todas las áreas y es que se nos da la clase junto con la práctica y no debe de ser así, en la rotación de especialización VI, me toco hacer vendaje y tratar a una persona	Creo que una de las debilidades es que a veces te tocan áreas donde no hay las patologías que verdaderamente deberías atender y conocer y terminamos atendiendo lo mismo que ya vimos en la	No hubo esa correspondencia porque no hubo esa igualdad yo atendí pacientes geriátricos, pero no aplique ninguna técnica nueva más que movilizaciones y terapia grupal. Opino que no tienen	No hubo, porque no hay ese tipo de pacientes que según la guía deberíamos atender y si es en el programa de clases siempre pasa que como somos sabatinos no se cumplen las horas de clases, a como	Creo que hay una falta de organización entre los tutores de arias y coordinadores de las prácticas unos porque nos manda a los centros sin saber si habrá pacientes y el otro por no asegurarnos

	amputados y quemados se vieron de manera rápida e incompleta.	así, pero yo quería trabajar con amputados, con quemados y no hubo esa oportunidad.	amputada cuando en la clase de afecciones medicas no habíamos llegado hasta esa unidad y lo primero que sentí fue miedo. Mas sin embargo las ganas y el amor al paciente lo hice con ayuda de la tutora	práctica pasada y no logramos desarrollar lo que se está viendo en ese momento en clase y eso fue lo que en mi caso paso y por eso considero que no hubo esa correspondencia.	la organización para decir esto es lo que estamos viendo en clases ahí vamos a ubicar a estos estudiantes	paso en afecciones medicas que todo lo vimos rapidito entendieramos o no entendieramos.	los casos en el centro. Como me paso a mi que si habían pacientes amputados y con problemas respiratorios pero el tutor no nos asignó a ninguno de esos pacientes nos limitamos a realizar movilizaciones.
--	---	---	---	---	---	---	--

Eje de Análisis 3:

¿Cómo fue el acompañamiento brindado por las/los Instructores durante el desarrollo de la Práctica de especialización VI?

Pregunta Indicadora	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7
<i>¿Dónde y de qué manera se les dieron a conocer las orientaciones de la Guía Metodológica?</i>	En mi particular el licenciado me leyó los objetivos generales y específicos y también los logros que se tenían que alcanzar con cada acápite que se desarrolla en el área clínica	En mi opinión considero que en el aula de clases se deben de dar a conocer las orientaciones antes de ir a las áreas porque se presenta la situación que uno como estudiante tiene el derecho de	La Guía metodológica que al maestro le dan el alumno la desconoce no se nos dan a conocer los objetivos o conocimientos que debemos aplicar porque solo nos leen los reglamentos, cuando inicia	No conocimos las orientaciones de la guía en sí, porque cuando uno llega al área es raro el tutor que te lee la guía metodológica porque son varias hojitas y siempre el área está saturada de	Como algo personal yo no conozco los objetivos hasta que llegas a área a veces te los dicen y a veces no porque desde que llegas vas a atender pacientes y lo que te preguntan es que si sabes	Yo creo que las orientaciones no están bien dirigidas solo te vienen a decir a que sitio vas a tal hora entras a tal hora salís y no te dicen los objetivos realmente de las prácticas, luego llegas al área y otra	En mi caso lo que me dieron a conocer fue el reglamento y las orientaciones para los estudios de casos nada más y considero que esas orientaciones deben ser dadas antes de llegar al área porque así

		saber a qué vas, porque vamos a un mundo nuevo y si corremos con la suerte nos leen la guía, pero de otra forma terminas el área y no supiste de que trataba la práctica como lo fue en mi caso.	y cuando finaliza la práctica, ya que no se nos da a conocer creo que deberían de facilitarnos la guía metodología para sacarle copia y que sepamos a lo que vamos.	pacientes y solo lo que te hacen es asignar a los pacientes para que ya empecemos atender a los pacientes. Y pienso que por el tiempo las orientaciones se deben de dar en el aula de clases.	evaluar, pero los objetivos que la universidad tiene y pretenden que nosotros alcancemos no se nos dicen.	cosa es que llegamos al área desconcertada s	sabes que vas a realizar y en base a que métodos te van a evaluar.
<i>¿De qué forma el Instructor les brindo la asesoría en el</i>	Si nosotros teníamos alguna inquietud con algún paciente	Cuando me toco un niño con síndrome nuevo ella me mando a	Por ejemplo, Me toco a tender a un amputado y en mi vida había	Pues la verdad nos dejaba solas atendiendo a los pacientes	Siempre estuvo el acompañamiento, nos daba la confianza	En otras áreas el tutor se toma la delicadeza de explicarnos	Se acerba a nosotros cuando estábamos atendiendo a

<i>desarrollo de Habilidades y destrezas?</i>	nos daba la confianza de que le preguntáramos y nunca sentí una mala contestación.	investigar, luego lo expuse me asesoro y al final termino siendo mi estudio de caso.	tocado a un amputado me toco vendarlo y en mi vida había hecho un vendaje, pero no se me dificulto porque el tutor estuvo a la par además siempre había un pre y un pos clínico	todo fue tranquilo y terminamos en buenos términos en el área.	de que preguntáramos ella nos informaba que era lo que le gustaba hacer a cada paciente y que a ellos les gustaba que le diéramos incentivos al final de las terapias.	mientras que la nuestra no tuvo esa delicadeza además considero que no tuvimos tutoría alguna ya que solo sabía asignarnos pacientes pero hay que reconocer que estaba actualizada con las patologías y temas que vimos”.	los pacientes y nos preguntaba sobre el paciente y el diagnóstico del paciente.
--	--	--	---	--	--	---	---

Eje de Análisis 4:

¿Qué habilidades, destrezas, actitudes y valores adquirieron con el desarrollo de la Práctica de Especialización VI?

Pregunta Indicadora	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7
<i>¿Qué conocimiento, habilidad y destreza adquirieron con la ejecución de la Práctica de Especialización VI?</i>	Con la práctica desarrolle habilidades para manejar los equipos y en qué momento hacerlo además de resolver situaciones que se presentan en el área.	El atender a un pacientito con un síndrome que nunca había escuchado siento que con eso logre reforzar mis habilidades y conocimiento s en niños por lo que ya he atendido niños en ocasiones	Siento que adquirí mayores destrezas porque tuve la oportunidad de tratar un paciente amputado y realice mi tratamiento y el vendaje del muñón al menos en ese sentido si logre.	La verdad pude desempeñarme satisfactoriamente y adquirí mayor habilidad en el uso de los equipos y manejo de los pacientes ortopédicos.	Logre el desarrollo de mis conocimientos en pediatría al momento de tratar a los pacientes y proponer mis planes de tratamientos en base a la patología que presentaba	Creo que el integrarnos en la capacitación que daba una de las licenciadas nos ayudó a adquirir destrezas en movilizaciones artroquinematicas, tracciones y mejorar en las valoraciones de tronco.	Adquirí mayor conocimiento o en la atención de pacientes geriátricos, aunque a cómo te decía siempre quedan sus debilidades.

		anteriores					
<i>¿De qué manera desarrollaste la responsabilidad, creatividad e iniciativa en el cumplimiento de las actividades?</i>	El tutor nos asignaba a los pacientes y nos indicó como llevaríamos el registro, siempre pasaba asistencia y al final hacíamos un pos clínico donde conversábamos	La tutora siempre controlo los horarios eso nos hizo ser más responsable además de hacer el esfuerzo por tener el informe a tiempo y como son niños me toco aprender cantos y juegos para las terapias.	Por las Investigaciones y exposiciones además se nos asignaron pacientes con horarios ya establecidos y se nos dijo que todos los viernes a primera hora serían las exposiciones	La responsabilidad y creatividad se desarrollan al momento de dar el tratamiento a los pacientes por que en el centro se pueden contar con las cosas necesarias, pero siempre hay que darle indicaciones en casa y ahí ponemos la creatividad de nuestra parte.	Ella nos exigía que tuviéramos que entregar un plan de ejercicios y actividades antes de tratar a los pacientes de esa manera ella nos hizo ser responsable.	Yo por ejemplo asumí toda la responsabilidad con mis pacientes, si es que yo los atendía sola nunca tuve asesoramiento para nada y desarrollé la creatividad a la hora de atenderlos porque ahí me las ingeniaba con el tratamiento.	En la puntualidad porque si de mí dependiera estaría a las 7 de la mañana en el asilo, pero hay trafico hay bus hay taxi de por medio tantos aspectos que se ven y los tutores no comprenden

Anexo #6: Triangulación para el análisis intensivo de la información

Describir los **elementos de planificación** utilizados para el desarrollo del proceso de enseñanza en la práctica de especialización VI.

Categoría de la Dimensión	Relato de docente Coordinador	Relato de docente instructor	Relato de las investigadoras
*Selección de los Servicios.	<i>“Con V año se trata de velar que la coordinación y selección sea estrictamente con centros que cumplan o traten de cumplir los objetivos académicos propuestos en los programas de prácticas, aunque, Muchas veces se apertura áreas que no cumplen con los objetivos como lo fue en la práctica de especialización VI porque teníamos demanda de estudiantes y necesitamos un centro para enviarlos, pero esa es una de las grandes debilidades que debemos de superarla”.</i>		<i>“La falta de centros especializados entorpece el proceso de planificación debido a que no se logra ubicar a todos los estudiantes aperturandose centros que no cumplen con los objetivos evitando así el cumplimiento del programa teórico y objetivos establecido por la guía metodológica para el desarrollo de la práctica de especialización VI.”</i>

<p>*Coordinación con Instructores.</p>	<p><i>“Al iniciar la coordinación y todo lo que es el establecimiento de la rotación de los estudiantes se les invita a una reunión en la universidad donde les damos las orientaciones, he invitamos a especialistas para que nos asesore y se hace un seguimiento pedagógico basado en una visita al centro, eso queda como un seguimiento para ver qué cantidad de estudiantes están en la práctica y el instructor, además se le pide un plan metodológico a cada instructor este plan debe de llevar plan de actividades los estudios de casos la cantidad de valoraciones que se realizan, los registros de asistencia de los estudiantes, las faltas de los estudiantes y las actividades extra curriculares que como instructor realiza para reforzar las habilidades y destrezas de los estudiantes, pero lastimosamente no</i></p>	<p><i>“En ese semestre no hubo supervisión, pero si, antes de empezar las practicas se hizo una reunión y nos dieron las indicaciones, por el tiempo no logre estar hasta el final de la reunión, pero si escuche lo más importante”.</i></p> <p><i>“Por lo general nos invitan a reuniones yo no siempre tengo el tiempo para ir pero ya manejo las cosas que se deben hacer, entonces me hacen llegar la Guía Metodológica y el listado de los estudiantes, creo que en ese semestre nadie vino a supervisar pero en otros semestres si han venido”.</i></p>	<p><i>“Por medio de la información recaudada por ambas partes es notable que se dio una buena coordinación por parte de ambas instituciones, ya que previamente a la práctica de especialización VI, se realizó una reunión para dar orientaciones sobre esta, sin embargo, la falta de seguimiento a instructores el poco compromiso que estos tienen en relación a la asistencia de reuniones durante el desarrollo de la práctica se hace un aspecto que se debe mejorar.</i></p>
--	--	--	--

	<i>todos los instructores asisten a las reuniones por lo que no todos manejan la misma información”.</i>	<i>“Hicieron una reunión metodológica para darnos las orientaciones después tuvimos una supervisión donde me pidieron las asistencias de ambos turnos vieron que habían llegadas tardes y me hicieron el llamado de atención”.</i>	
<i>*Ubicación de estudiantes a los servicios.</i>	<i>“Se trata de ubicar al estudiante según la procedencia, corroboro con el semestre anterior que no coincidan con el mismo lugar que por lo menos tenga otro lugar para la práctica por ejemplo si el estudiante fue a un centro de salud trato que el otro semestre valla a un hospital. Además, se toman en cuenta la petición de los centros es decir a cuantos estudiantes quieren que mande”.</i>		<i>La información descrita en este acápite refleja que es importante que se exista un mayor control de la matrícula de los estudiantes para que estos logren ser ubicados en centros que correspondan a la petición de los centros y todos cuenten con una integración total entre los contenidos teóricos y la práctica, de manera que se les facilite a las y los estudiantes el desarrollo de habilidades y destrezas pertinentes al desempeño del semestre.</i>

Determinar la **pertinencia de los servicios de fisioterapia** para el desarrollo del proceso enseñanza aprendizaje de los estudiantes en la práctica de especialización VI.

Categoría de la Dimensión	Relato de docente Coordinador	Relato de docente instructor	Relatos de estudiantes Modalidad presencial	Relatos de estudiantes Modalidad encuentro	Relato de las investigadoras
*Recursos Físicos disponibles y condiciones del medio.	<i>“Previamente se hace un estudio de área este estudio de área no tiene lastimosamente un instrumento que mida que si está acorde o no acorde ya sea discotónico a través de una escala lique o lo que sea pero nos basamos en un listado que</i>	<i>“Ahora en el hospital si se cumplen los requerimientos el único factor que haría falta que va dentro de las valoraciones es el trabajo en colchones, pero el resto en cuanto a los equipos están súper modernos y por lo menos le da más</i>	<i>“Contábamos con todo tipo de equipos ultrasonidos, TENS, infrarrojo, banco de cuádriceps, estaba completo y en buenas condiciones”. “Lo que pude ver fueron unas compresas calientes en malas condiciones, polea, barras paralelas,</i>	<i>“Las condiciones no eran tan buenas, No había nada solo Bobat y colchonetas de ahí era llevar a los niños al área de equino”. “Sola había una bicicleta y una camilla y si estaban en buen estado, pero no la utilizamos</i>	<i>Los datos de este acápite permiten visualizar que no existe uniformidad entre opiniones que si contaban o no con las condiciones y equipos necesarios para desarrollar la práctica. Lo que genera desventaja en conocer la pertinencia de estos</i>

<p>desarrollamos tanto el director del departamento y la coordinación en este caso fui yo como coordinadora de práctica, estos criterios llevan desde la infraestructura hasta el ambiente laboral, climático del área y el equipamiento terapéutico que esta área tiene, En su mayoría reportaron uso de TENS, US, CHC, Mecanoterapia, aunque no todos se encuentran en buen</p>	<p>aprendizaje a los estudiantes por lo que tenemos corrientes rusas y en el resto de los servicios no existe y tampoco se les da en las clases teóricas a los estudiantes”.</p> <p>“Como atendemos niños con ellos no utilizamos muchos aparatos, más que todo las manos, en recursos con aparatos tenemos lo que deberíamos de tener para niños lo ideal acepción de las</p>	<p>rampa, pero estos no se utilizaban porque lo que se trataba es de integrar y socializar con los pacientes ancianos.”.</p> <p>“En esa área no hay buenas condiciones, en equipos tienen las compresas frías y calientes, pero las envuelven en sabanas y uno hasta que se quema a la hora de sacarlas de ahí algunos juegos que usan con los niños ha y las camillas que son como 4”.</p>	<p>porque solo realizábamos movilizaciones individuales en el dormitorio de cada uno y las terapias grupales que eran en el comedor.”.</p> <p>“La clínica estaba bien acondicionada tenían de todo, cada cubículo tenía sus compresas y ultra había un gimnasio bastante completo, hasta ventosas tenían, lo que no había era infra rojo”.</p>	<p>en el desarrollo de las prácticas de especialización VI.</p>
---	--	---	--	---

	<p><i>estado”.</i></p>	<p><i>colchonetas que no tenemos muchas solo dos y son muy pequeñas”.</i></p> <p><i>“Si bien el lugar no contaba con equipos o medios para trabajar como el área es de ancianos, aunque hubiera equipos no hubieran sido ayuda. Nosotros trabajamos más con las manos y la parte de la creatividad de los estudiantes”.</i></p>			
--	------------------------	---	--	--	--

*Patologías que se atendieron en relación al programa teórico.	<p>“Una de las grandes debilidades es que los centros no correspondían con los objetivos académicos de la práctica pero necesitábamos centros para la ubicación de 82 estudiantes para ubicar en el área de especialización VI y solamente teníamos 17 centros, entonces esto incurrió hacer usos de otros centros en la parte pediátrica entonces no había homogeneidad entre</p>	<p>“No hubo correspondencia porque es un centro que solo se atiende pediatría, y la guía metodológica menciona pacientes amputados geriátricos y pues aquí no hay ese tipo de pacientes”.</p> <p>“Es un hospital donde se trata pacientes internos y externos se mira un poco de todo, pacientes respiratorios, pacientes amputados,</p>	<p>“En el hospital no hubo esa correspondencia y creo que para las próximas áreas vamos a tener problemas porque la mayoría de instructores te deja con los pacientes porque se supone que ya los hemos tratado, pero no es así y a veces no tienes la práctica y te mandan con la teoría incompleta porque por ejemplo quemados se miró súper rápido”.</p> <p>“Yo creo que hay un problema en cuanto a todas las áreas y es que</p>	<p>“Se supone que ya había estado en esa área y que ahí tuve la oportunidad de trabajar con niños lo único que pude aplicar ahí fueron las técnicas respiratorias porque había una niña con un problema así, pero yo quería trabajar con amputados, con quemados y no hubo esa oportunidad”.</p> <p>“No hubo esa correspondencia porque no hubo esa igualdad yo atendí</p>	<p>“Consideramos que es absolutamente necesario la asignación de servicios adecuados para las prácticas de especialización, donde las y los alumnos asimilen las bases técnicas de los procedimientos, y se les facilite el desarrollo de habilidades y destrezas de los contenidos organizados simultáneamente en cada semestre”.</p>
--	--	--	--	--	--

<p>los objetivos de la guía metodológica y lo que se estaba realizando verdaderamente en la práctica por ejemplo muchos de los estudiantes atendieron nuevamente pacientes en la parte pediátrica, Patologías relevantes de atención fueron Lesiones musculo esqueléticas de origen ortopédicas, en menor índice las afectaciones de origen neurológicas</p>	<p>geriátricos”.</p> <p>“Si hubo correspondencia por que los alumnos atendieron problemas respiratorios, aplicaron principios ergonómicos al momento de indicarles a los familiares la postura en que debían de poner a su hijo y de qué manera lo podían cargar”.</p>	<p>se nos da la clase junto con la práctica y no debe de ser así, en la rotación de especialización VI, me toco hacer vendaje y tratar a una persona amputada cuando en la clase de afecciones medicas no habíamos llegado hasta esa unidad y lo primero que sentí fue miedo. Mas sin embargo las ganas y el amor al paciente lo hice con ayuda de la tutora”.</p> <p>“Pues en mi caso si hubo correspondencia atendí pacientes</p>	<p>pacientes geriátricos, pero no aplique ninguna técnica nueva más que movilizaciones y terapia grupal. Opino que no tienen la organización para decir esto es lo que estamos viendo en clases ahí vamos a ubicar a estos estudiantes”.</p> <p>“Creo que hay una falta de organización entre los tutores de arias y coordinadores de las prácticas unos</p>	
--	--	---	--	--

	centrales y periféricas.”		amputados y con afecciones reumáticas y pienso que la experiencia se hace en la práctica porque si no vas a practica correspondiente del tema que te están dando nunca vas a tener la experiencia y es a como dicen mis compañeras en el aula la teoría nos la dan muy superficial lo que son ortesis y prótesis solo nos quedó de investigación y los demás temas se vieron maratónicamente”.	porque nos manda a los centros sin saber si habrá pacientes y el otro por no asegurarnos los casos en el centro. Como me paso a mi que si habían pacientes amputados y con problemas respiratorios pero el tutor no nos asignó a ninguno de esos pacientes nos limitamos a realizar movilizaciones”.	
--	---------------------------	--	--	--	--

Indagar el **acompañamiento brindado a los estudiantes** durante el desarrollo de la práctica de especialización VI.

Categoría de la Dimensión	Relato de docente instructor	Relatos de estudiantes Modalidad presencial	Relatos de estudiantes Modalidad encuentro	Relato de las investigadoras
*Orientaciones de la Guía metodológica.	<p><i>“La mayoría de veces hago una reunión con los muchachos donde les leo la guía metodológica y sobre lo que se pide en la universidad además lo que en el hospital se debe de hacer y no se debe de hacer, para que ellos estén claros de las cosas”.</i></p> <p><i>“A inicios de la rotación lo primero que se hace es leer la Guía metodológica y el reglamento, también se buscan posibles</i></p>	<p><i>“No me los dieron a conocer para mí que debe de ser la dirección que baje hablar con los estudiantes en sus respectivas aulas de todos los objetivos”.</i></p> <p><i>“A mi si me leyeron la guía, pero siempre que leen esa guía hacen más énfasis en los deberes que en los objetivos para mi que antes de mandarnos a las áreas se nos den a conocer los</i></p>	<p><i>“En mi particular el licenciado me leyó los objetivos generales y específicos y también los logros que se tenían que alcanzar con cada acápite que se desarrolla en el área clínica”.</i></p> <p><i>“La Guía metodológica que al maestro le dan el alumno la desconoce no se nos dan a conocer los objetivos o conocimientos que debemos aplicar porque solo nos leen los reglamentos,</i></p>	<p><i>Es notable que no hay uniformidad en la información que se les brinda a las/los estudiantes en relación a las orientaciones de la guía metodológica que rige la práctica de especialización VI, lo que refiere inconformidad en las/los estudiantes ya que este puede resultar ser uno de los elementos esenciales para el buen desarrollo de las prácticas de especialización VI.</i></p>

	<p><i>pacientes para realizarles las valoraciones”.</i></p> <p><i>“Creo que no hay que andar detrás de los estudiantes y peor mente si son de quinto año ya que ellos ya manejan los objetivos y las técnicas más sin embargo se las dio a conocer”.</i></p>	<p><i>objetivos”.</i></p> <p><i>“El primer día del área la licenciada nos leyó la guía y ella si nos explicó los objetivos además ella fue bien clara y nos dijo aquí no hay pacientes con esas afectaciones porque es un área pediátrica así que vamos a ver cómo hacemos para reforzar esa parte”.</i></p>	<p><i>cuando inicia y cuando finaliza la práctica, ya que no se nos da a conocer creo que deberían de facilitarnos la guía metodología para sacarle copia y que sepamos a lo que vamos.”.</i></p> <p><i>“Yo creo que las orientaciones no están bien dirigidas solo te vienen a decir a que sitio vas a tal hora entras a tal hora salís y no te dicen los objetivos realmente de las prácticas, luego llegas al área y otra cosa es que llegamos al área desconcertadas”.</i></p>	
--	--	--	--	--

<p>*Asesoría en el desarrollo de Habilidades y destrezas.</p>	<p><i>“Cuando atendían a los pacientes yo estaba presente y si tenían una dificultad en el en el pos clínico lo reflexionábamos luego de sus exposiciones les hacía clases prácticas”.</i></p> <p><i>“En la primera semana les mostré como usar los equipos luego les hacía preguntas de sus pacientes y patologías que atendían, además de realizar la clase prácticas aunque yo quisiera hacer mas no podía porque tengo que atender pacientes y no puedo dedicarme en</i></p>	<p><i>“Pues a mí siempre me dejaba sola atendiendo pacientes en si para lo que es reponer los conocimientos que no podíamos emplear no se realizaron ninguna estrategia”.</i></p> <p><i>“Se mostró súper accesible con nosotras, nos ayudaba en los planes de tratamiento y siempre nos daba recomendaciones aunque a la hora de la hora atendemos tantos pacientes que no queda tiempo para conversar</i></p>	<p><i>“Si nosotros teníamos alguna inquietud con algún paciente nos daba la confianza de que le preguntáramos y nunca sentí una mala contestación.”.</i></p> <p><i>“Por ejemplo, Me toco a tender a un amputado y en mi vida había tocado a un amputado me toco vendarlo y en mi vida había hecho un vendaje, pero no se me dificulto porque el tutor estuvo a la par además siempre había un pre y un pos clínico”.</i></p>	<p><i>“En el proceso de aprendizaje del desarrollo de las prácticas de especialización VI, una minoría de los informantes opina que no se dio el acompañamiento necesario lo que llama la atención ya que aunque sean alumnos de V año no han adquirido los conocimientos suficientes por tanto la falta de asesoría en el desarrollo de nuevas habilidades y destrezas podría ser una de las razones que dificulte el desarrollo de las siguientes prácticas de especialización que corresponden al cierre del</i></p>
---	--	--	--	---

	<p><i>tiempo y forma solo a los estudiantes”.</i></p> <p><i>“No creí que fuera necesario porque a cómo te decía ya son estudiantes de V año, pero al final mi forma de evaluar, aunque no se pudiese aplicar el medio o la práctica, fue por medio de preguntas dirigidas individuales y grupales. Lo otro fue que les di libros en digitales que es la literatura que yo consulto para que ellos se fueran a documentar.”.</i></p>	<p><i>con el tutor”.</i></p> <p><i>“Siempre al finalizar la atención nos preguntaba cómo nos fue y nos hacia una retro alimentación además era muy objetiva al momento de evaluarnos”.</i></p>	<p><i>“En otras áreas el tutor se toma la delicadeza de explicarnos mientras que la nuestra no tuvo esa delicadeza además considero que no tuvimos tutoría alguna ya que solo sabía asignarnos pacientes pero hay que reconocer que estaba actualizada con las patologías y temas que vimos”.</i></p>	<p><i>plan de estudio.</i></p>
--	---	--	---	--------------------------------

Describir las **habilidades, destrezas, actitudes y valores adquiridos en los estudiantes** durante la práctica de especialización VI.

Categoría de la Dimensión	Relato de docente instructor	Relatos de estudiantes Modalidad presencial	Relatos de estudiantes Modalidad encuentro	Relato de las investigadoras
*Conocimiento, habilidades y destrezas adquiridas.	<p><i>“En este caso fue la atención a hospitalizados y mejoraron la calidad de colocación de las compresas y la utilidad de los electrodos”.</i></p> <p><i>“En conocimientos relacionados a pacientes con problemas respiratorios y nuevos síndromes que llegaron al área t habilidades en la atención de los pacientitos.”.</i></p>	<p><i>“Siento que fue en la responsabilidad y comunicación con los ancianos hacer más desinhibida para dirigir las terapias grupales”.</i></p> <p><i>“En el manejo de equipos que antes jamás había aplicado, además aprendía a dar de alta a los pacientes y hacer ingreso en los expedientes”.</i></p>	<p><i>“Con la práctica desarrolle habilidades para manejar los equipos y en qué momento hacerlo además de resolver situaciones que se presentan en el área.”.</i></p> <p><i>“Logre el desarrollo de mis conocimientos en pediatría al momento de tratar a los pacientes y proponer mis planes de tratamientos en base a la patología que</i></p>	<p><i>“Si bien la práctica debe de centrarse en la aplicación de los conocimientos, se puede deducir que los contenidos, habilidades, destrezas, actitudes y valores que se facilitan con el desarrollo de la Práctica de especialización VI, según instructores si han sido correspondientes aunque no en su totalidad, en lo que difieren los estudiantes que refieren que no han sido correspondientes al programa teórico que</i></p>

	<p><i>“Pienso que se generó una idea mucho más amplia de lo que es la atención a geriátrico, lo que es la terapia respiratoria y aunque había pacientes apuntados no era posible trabajarlos porque cognitivamente no estaban bien.”.</i></p>	<p><i>“Adquirí mayor responsabilidad y seguridad en la atención de pacientes hospitalizados porque como me toco quedarme sola tenía que asumirla”.</i></p>	<p><i>presentaba”.</i></p> <p><i>“Adquirí mayor conocimiento en la atención de pacientes geriátricos, aunque a cómo te decía siempre quedan sus debilidades”.</i></p>	<p><i>establece la guía metodológica para estas, pero si son pertinentes y significantes ya que sus propósitos están orientados a la adquisición de saberes académicos y actitudinales de los/las estudiantes.</i></p>
<p><i>*Responsabilidad, creatividad e iniciativa en el cumplimiento de las actividades.</i></p>	<p><i>“A ellos se les deja temas de investigación que son meramente patologías que vemos durante el área práctica. En el caso del sabatino vinieron con más actitud de disponibilidad para el</i></p>	<p><i>“Mediante la realización de Murales Informativos, exposiciones, y la puntualidad, aunque algo muy ilógico que ellos hacen y me refiero a la parte de docencia</i></p>	<p><i>“La tutora siempre controlo los horarios eso nos hizo ser más responsable además de hacer el esfuerzo por tener el informe a tiempo y como son niños me toco aprender cantos y</i></p>	<p><i>“La Práctica de especialización VI favorece los procesos de reflexión personal y le permite al estudiante reconstruir y reestructurar su conocimiento en función de la atención a los pacientes;</i></p>

	<p><i>trabajo se miraba que se querían ganar su nota, mientras que los del regular pedían muchos permisos”.</i></p> <p><i>“Realizaba pequeños laboratorios sobre las debilidades que les observaba. Pero en si cada estudiante por sí mismo tiene su propia creatividad y por más que uno lo incentive si no le gusta el área pediátrica no fomenta ni creatividad ni iniciativa. Ese grupo en particular”.</i></p>	<p><i>es que para que piden listas y dirección exacta si no los van a ubicar de acuerdo al origen de donde habitamos”.</i></p> <p><i>“Con la asignación de las exposiciones sentimos presión porque teníamos que llevar buenas exposiciones además que las investigaciones debían de ser a profundidad”.</i></p> <p><i>“La estrategia que ella utilizo fue de realizar pequeños laboratorios para reforzar lo que no</i></p>	<p><i>juegos para las terapias”.</i></p> <p><i>“La responsabilidad y creatividad se desarrollan al momento de dar el tratamiento a los pacientes por que en el centro se pueden contar con las cosas necesarias, pero siempre hay que darle indicaciones en casa y ahí ponemos la creatividad de nuestra parte”.</i></p> <p><i>“En la puntualidad porque si de mí</i></p>	<p><i>en este sentido, en su mayoría en lo referido a la adquisición de valores sobresalen: el compromiso, la creatividad, responsabilidad y la actitud positiva ante el trabajo como elementos fundamentales en la formación del futuro fisioterapeuta.</i></p>
--	---	--	---	--

	<p><i>“Los estudiantes quedan a deber por que no usan su imaginación, su creatividad para poder desarrollar actividades lúdicas que yo a ellos les pedía, La verdad ya en ese nivel si de mí dependiera yo regresaría al estudiante a repetir área”.</i></p>	<p><i>podíamos aplicar en esa área y que correspondía a la práctica lo que la teoría dice y relacionarlo con la práctica”.</i></p>	<p><i>dependiera estaría a las 7 de la mañana en el asilo, pero hay trafico hay bus hay taxi de por medio tantos aspectos que se ven y los tutores no comprenden”.</i></p>	
--	--	--	--	--

Anexo #7: Cronogramas de trabajo

CRONOGRAMA DE PROTOCOLO

Actividades	Meses							
	Mayo				Junio			
	Semanas							
	2	3	4	5	1	2	3	4
Elección Del Tema								
Objetivos Generales Y Específicos.								
Planteamiento Del Problema								
Introducción								
Antecedentes								
Justificación								
Marco Teórico								
Diseño Metodológico								
Técnicas De Recolección								
Elaboración Del Instrumento								
Prueba piloto								
Tutorías (revisión de protocolo según todos los Avances)								

CRONOGRAMA DE REALIZACION DE LA INVESTIGACION

Actividades	Meses																									
	Septiembre				Octubre					Noviembre				Diciembre				Enero					Febrero			
	Semanas																									
	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1			
Revisión del documento																										
Consentimiento para la ejecución de la investigación.																										
Elaboración de invitaciones para involucrados en la práctica de especialización VI																										
Convocatoria para la participación del estudio																										
Reunión con la especialista en investigaciones Lic. Josefa Conrado.																										
Selección de informantes claves																										
Compra de material didáctico																										
Entrevista a docente coordinadora de prácticas.																										

Anexo #8: Presupuesto

ELABORACIÓN PROTOCOLO

Rubro	Cantidad	Descripción	Precio unitario dólares	Precio total en dólares	Precio total en córdobas
Gastos administrativos	2 meses	Teléfono	50	100	2800
	2 meses	Internet	50	100	2800
	2 meses	Papelería y utilería	40	80	2240
Sub total				280	7840
Recursos humanos	3	Estudiantes fisioterapeutas	50	150	4200
Sub total				150	4200
Total				430	12040

Tipo de cambio del dólar: 28.00 córdobas Nicaragüenses

EJECUCIÓN DE LA INVESTIGACION

Rubro	Cantidad	Descripción	Precio unitario dólares	Precio total en dólares	Precio total en córdobas
Gastos administrativos	4 meses	Teléfono	50	200	6000
	4 meses	Internet	50	200	6000
	4 meses	Papelería y utilería	40	160	4800
Sub total				560	16800
Recursos humanos	3	Estudiantes fisioterapeutas	200	600	18000
Sub total				600	18000
Equipos.	1	Grabadora de voz	30	30	900
	1	Cámara fotográfica	50	50	1500
Alimentación	20	Refrigerio para entrevista grupal	5	100	3000
Trabajo final	3 juegos	Impresión.	50	150	4500
Entrega de tesis	2	Impresión empastado	120	240	7200
Sub total				570	17100
Total				1730	51900

Cambio del dólar: 30.00 córdobas Nicaragüenses